**別記第35号様式**（省令第41条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許(登録)証の番号 | 　　第　　　号 | 免許(登録)年月日 | 　　年　月　日 |
| 免許(登録)の種類 |  |
| 向精神薬営業所，向精神薬試験研究施設又は病院等 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 事故が生じた向精神薬 | 品名 | 数量 |
|  |  |
| 事故発生の状況事故発生年月日場所・事故の種類 |  |
| 　上記のとおり事故が発生したので届け出ます。　　　　　　年　　月　　日法人にあっては，主たる事務所の所在地　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名（法人にあっては，名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　広島県知事　様広島県　　　保健所長　様 |