**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 | | | | | |