

別記第 35 号様式 (省令第 41 条関係)

向 精 神 薬 事 故 届

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	<p>〔 事故発生年月日 〕 〔 場所・事故の種類 〕</p>		
<p>上記のとおり事故が発生したので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地 〕</p> <p>氏 名 (法人にあつては、名称)</p> <p>広島県知事様 広島県 保健所長様</p>			