

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 (事故発生年月日 場所、事故の種類) | | | | |
| <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 (法人にあっては、 主たる事務所の所在地)</p> <p>氏 名 (法人にあっては、名称)</p> <p>山口県知事 殿</p> | | | | |