

向精神藥事故届

免許（登録）証の番号		第	号	免許（登録） 年 月 日	令和	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。								
令和 年 月 日								
住 所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）								
名 称（法人にあっては，名称）								
北海道知事 殿								

連絡先： 電話

担当者