

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 （事故発生の年月日、 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 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 氏名（法人にあつては、名称） ⑤ 三重県知事 様			