

## 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 | 東京都       |       |
|                               | 名称  |           |       |
| 事故が生じた向精神薬                    | 品 名 | 数 量       |       |
|                               |     |           |       |
| 事故発生の状況<br>(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                         |     |           |       |
| 住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)       |     |           |       |
| 氏 名(法人にあっては、名称) 印             |     |           |       |
| 練馬区保健所長 殿                     |     |           |       |

連絡先  
電話番号

( )