

別紙1

## 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。			
平成 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、名称及び代表者）			
印			
千葉県知事		様	