別記第３５号様式（第４１条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙）

**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（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）  練馬区保健所長 殿 |
| 連絡先電話番号 | （　　　） |