規則別記第３５号様式（第４１条関係）

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 |  |   　宮城県知事　　　　　　　　　殿 | | | | | |

（注意）用紙の大きさは，Ａ４とすること。

連絡(担当)者名　　　　　　　　　　　　　　連絡先ＴＥＬ　　　　(　　　)