

## 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			
<small>(事故発生年月日、場所、事故の種類)</small>			
<p>上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。</p> <p style="margin-left: 100px;">年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">住 所</p> <p style="margin-left: 100px;"><small>(法人にあっては、主たる事務所の所在地)</small></p> <p style="margin-left: 100px;">氏 名</p> <p style="margin-left: 100px;"><small>(ほうじんにあっては、名称)</small></p> <p style="margin-left: 100px;">奈良県知事殿</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">  </div>			