

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報告します。				
令和 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）				
栃木県知事 様				