

向精神薬事故届

免許証の番号	XX豊池〇〇〇 第 〇〇〇〇 号	免許年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
免許の種類	薬局		
向精神薬営業所	所在地	豊島区〇〇 △丁目△番△号 ××ビル□階	
	名称	〇〇薬局	
事故が生じた 向精神薬	品名	数量	
	〇〇〇〇Xmg「〇〇」	〇錠	
事故発生の状況 (事故発生年月日、 場所、事故の種類)	※どのようにして事故が発生したのか、事故発生年月日、場所、 事実を詳細に記入してください。		
上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。			
令和 〇 年 〇 月 〇 日			
住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)		東京都〇〇区▲▲ □丁目□番□号	
届出義務者続柄			
氏名 (法人にあつては、名称)		株式会社 〇 〇 薬 局 代表取締役 〇〇〇〇	
豊島区保健所長			
連絡先 電話番号		〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	