別記第35号様式（第41条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 第　　　　　　号 |  | 　　年　　月　　日 |
|  |   |
|  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 |  |
|  |  品　　　　　名 |  数　　　　　量 |
|  |  |
|  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） 　　　 |

（注意）用紙の大きさは、Ａ４とすること。