

麻 薬 事 故 届

免 許 証 の 番 号	第 号	免 許 年 月 日	年 月 日
免 許 の 種 類			
麻薬業務所	所在地		
	名 称		
事故が生じた麻薬	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。 <div style="text-align: center;"> 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) 様 </div>			