

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			
<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・ 事故発生年月日 ・ 場所、関係者 ・ 事故の種類 (所在不明、破損、流出等) ・ 回収麻薬の量 ・ 事故麻薬の廃棄 (年月日、場所、立合者等) など </div>			
<p>上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">麻薬管理者 氏 名</p> <p style="text-align: center;">大分県知事 殿</p>			

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。