

向精神薬事故届

免許証(登録)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		
事故が生じた麻薬	品 名	数 量	
事故発生の状況			
<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、盗取、流出等) など			
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)			
大分県知事		殿	

(注意) 用紙の大きさは、A4とすること。