別記第40号様式

**麻薬向精神薬原料事故届**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務届出年月日 |  |
| 営業者の種類 |  |
| 麻薬等原料営　業　所 | 所　在　地 |  |
| 名　　　称 |  |
| 事故が生じた麻薬向精神薬原料 | 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。　　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） 　福岡県知事　　　　　　　殿 |

（注意）

用紙の大きさは、Ａ４とすること。