

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、A 4 とすること。