

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 <small>（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</small> 氏 名 <small>（法人にあっては、名称）</small> 山形県知事 殿			

(注意)
用紙の大きさは、A4とすること。