規則別記第４０号様式（第４５条の６関係）

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 |  |   　宮城県知事　　　　　　　　殿 | | | |

（注意）用紙の大きさは，Ａ４とすること。

連絡(担当)者名　　　　　　　　　　　　　　連絡先ＴＥＬ　　　　(　　　)