**覚醒剤原料事故届出書**

　覚醒剤取締法第30条の14の規定により、覚醒剤原料の事故を届け出ます。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

担当者名：　　　　　　連絡先：

　　滋賀県知事　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　　　 　態 | |  | |
| 業 務 所 | 所在地 |  | |
| 名　称 |  | |
| 事故発生年月日 | |  | |
| 事 故 発 生 場 所 | |  | |
| 品　 　名 | | 数　　量 | 事 故 の 状 況 |
|  | |  |  |

備考

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　２　字は、墨又はインクを用い、楷書ではつきり書くこと。

　３　法人の場合は住所の欄には当該業務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。

　４　業態欄には、病院、診療所、飼育動物診療施設、薬局の別を記載すること。

５　事故の状況は具体的かつ詳細に記載すること。なお、必要に応じ別紙を用いること。

担当者名：

連絡先TEL：