

様式第 12 (その 2) (第 1 条関係)

覚 醒 剤 原 料 事 故 届 出 書

年 月 日

愛知県知事 殿

住 所
 (主たる事務
 所の所在地)
 氏 名
 (名称及び代
 表者の氏名)

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。

業 態			
病院、診療所、 飼育動物診療 施設又は薬局	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、日本産業規格 A 4 とすること。
 2 業態欄には、病院、診療所、飼育動物診療施設又は薬局の別を記載すること。
 3 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。