様式第６（第１条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大麻等事故届 | | | | |
| 免許証の番号 | 第　　　　号 | 免許年月日 | | 年　月　日 |
| 免許の種類 |  | 氏名 | |  |
| 栽培地の位置 |  | | | |
| 業務上大麻、発芽不能  未処理種子及び麻薬を  取り扱う事務所の位置 |  | | | |
| 事故が生じた大麻、発芽不能未処理種子及び麻薬 | 品名 | | 数量 | |
|  | |  | |
| 事故発生の状況  事故発生の年月日  及び場所、事故の  種類並びに盗難の  場合は警察通報の  有無 |  | | | |
| 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（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地） | | | |
| 氏名（法人又は団体にあっては、その名称） | | | |
|  |  | | | |
| 愛知県知事　殿 | | | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。