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。