

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	
事故発生状況 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content;">                 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             </div>			
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（法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地）  氏 名（法人又は団体にあつては、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。