

# 麻薬事故届

免許証の番号	第 号	免許年月日	年 月 日
免許の種類			
麻薬業務所	所在地		
	名称		
事故が生じた麻薬	品名	数量	
事故発生の状況 ( 事故発生年月日 ) ( 場所、事故の種類 )			
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 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)			
氏名 (法人にあっては、名称)			
石川県知事		殿	