第１号様式（第３条関係）

年　　月　　日

　（宛先）　みなと保健所長

住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人にあっては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名 |  |

覚醒剤原料事故届

　下記のとおり覚醒剤原料の事故がありましたので、覚醒剤取締法第３０条の１４第１項の規定により、覚醒剤原料の事故を届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定の種類 |  | | | | | |
| 指定証の番号 | 第　　　　　号 | | | 指定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 品名 | | 数量 | 事故発生年月日 | | 事故の状況 | |
|  | |  |  | |  | |

(注)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。