

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

〔法人にあつては、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。