

覚醒剤原料事故届出書

覚醒剤取締法第30条の14の規定により、覚醒剤原料の事故を届け出ます。

年 月 日

住所

氏名

提出年月日、住所、氏名を記載してください。なお、法人の場合は、登記された本社の所在地、名称および代表者氏名を記載してください。

練馬区保健所長 殿

業 態	薬局		
業 務 所	所 在 地	練馬区〇〇一丁目2番3号 △ビル1階	
	名 称	〇〇薬局	
事 故 発 生 年 月 日		〇年△月□日	
事 故 発 生 場 所		〇〇薬局 調剤室内	
品 名	数 量	事 故 の 状 況	
事故となった品名、数量、事故の状況を記載してください。			

備考

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨又はインクを用い、楷書ではっきり書くこと。
- 3 法人の場合は住所の欄には当該業務所の所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 4 業態欄には、病院、診療所、飼育動物診療施設、薬局の別を記載すること。
- 5 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。