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。

令和○○年 ××月 ○○日

届出日を記載します。

住 所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

東京都中央区銀座〇丁目〇番〇号

法人の場合は登記された本社の所在地、 名称及び代表者の氏名を記載します。

氏 名(法人にあっては、名称)

○○株式会社 ∠

代表取締役 中央 太郎

中央区保健所長

業態						薬局						
業	₹₩	所	所	在	地	中央区築地〇丁目〇番〇号 中央〇〇ビル1階						
	務		名		称	中央〇〇薬局						
事	事故発生年月					令和○○年××月△△日						
事	事 故 発 生 場				所	調剤室内						
品					名	数	量	事	故	D	状	況
エフピーOD 錠2.5						×錠		事故(滅失、破損、盗取、所在不明など)が発生 若しくは判明したときの状況をご記入ください。 記入しきれない場合は、別紙でも構いません。				