|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  取 扱 課 薬 務 課 長 殿 |  　経　由　機　関　名 茨城県　　　　　保健所 　　　（衛生課扱） |  経由第　 号 年 月 日 |  |

事　故　届　出　書

　 覚醒剤取締法第２３条（第３０条の１４）の規定により、届け出ます。

 　　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　　　　　　住　所

 　　　　　　　　　　　　　　氏　名

 茨城県知事 殿

|  |  |
| --- | --- |
|  指定の種類 |  |
|  　指定証の番号 |  　第　　　　　号 |  指定年月日 |  　　年 　月 　日 |
|  業務所 |  所在地 |  |
|  名　称 |  |
|  事故発生年月日 |  |
|  事故発生場所 |  |
|  　　品　　名 |  　数　量 |  　　　 　事　故　の　状　況 |
|  |  |  |