

麻薬事故届

免許証の番号	第	号	免許年月日	年	月	日
免許の種類						
麻薬業務所	所在地					
	名 称					
事故が生じた麻薬			品名	数量		
事故発生の状況 〔 事故発生年月日、 場所、事故の種類 〕						
<p>上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">届出義務者続柄</p> <p style="text-align: center;">氏 名（法人にあつては、名称）</p> <p style="text-align: left; margin-top: 20px;">沖縄県知事 殿</p>						