別記様式９

大麻事故届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | 第　　　　号 | 免許年 月 日 | 　年　月　日 |
| 事故が生じた大麻 | 品名 | 数量 |
|  |  |
| 事故の発生状況事故発生年月日場所、事故の種類、盗難の場合は警察通報の有無 |  |
| 　上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。　　　　年　　月　　日 |
| 　 | 住　所 |
| 氏名 |
|  |  |
| 　地方厚生（支）局長　殿 |

　（注意）

　　用紙の大きさは、Ａ４とすること。