

記入例

麻 薬 事 故 届

免 許 証 の 番 号	麻第〇〇〇〇〇号 ↑免許証のとおり記載	免 許 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日 ↑有効期間開始日を記載
免 許 の 種 類	麻 薬 小 売 業 者		
麻 薬 業 務 所	所 在 地	広島市中区富士見町11番27号 1階 ←免許証のとおり記載	
	名 称	〇〇薬局 ←免許証のとおり記載	
事 故 が 生 じ た 麻 薬	品 名	数 量	
	〇〇〇〇 Omg	〇〇錠	
事 故 発 生 の 状 況 (事故発生年月日、場所、事故の種類)	<ul style="list-style-type: none"> ・事故発生日は可能な限り発生した時間まで記載すること。 ・できるだけ詳しく記載し、回収状況についても記載すること。 		
備 考			
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等	〇〇〇〇課 環 境 衛 (電話) 〇〇〇〇		
<p>上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。</p> <p>年 月 日 ←申請の日を記入</p> <p>住 所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号</p> <p>氏 名 株式会社〇〇〇 代表取締役 廣島 太郎</p> <p>(法人にあつては、<u>主たる事務所の所在地及び名称</u>) ←主たる事務所とは、登記事項証明書に記載された本店</p> <p>(宛先) 広島市保健所長</p>			

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印

(受付)		(伺い)		
係	専門員	係	係長	課長