

毒物劇物等事故届出書

年 月 日

(宛先)

大津市保健所長

届出者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕  
及び名称並びに代表者の氏名

毒物及び劇物取締法第 17 条第 1 項の規定により、事故の状況について次のとおり届け出ます。

記

事故発生日時	
事故発生場所	
事故の状況	
応急措置の内容	
緊急連絡先	(担当者氏名)  (電話番号)

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とする。

2 添付書類

事故発生場所の付近見取図