

別記様式第2号

事故発生届

食品衛生法施行規則第32条第4項の規定により、事故の概要を届出
ます。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

厚生労働大臣 殿

品名	
積込数量及び重量	
積卸港	
到着年月日	
船舶又は便名	
倉庫の名称及び所在地	
事故の概要	
輸入届書提出検疫所	
輸入届書提出年月日	
受付番号	