

年 月 日

岡山県知事 殿

報 告 書

所在地

機関名称

氏 名

電話番号

岡山県危険な薬物から県民の命とくらしを守る条例第14条第2項の規定により、次のとおり報告します。

商品の情報	名 称			
	形 状			
	包 装 の 外 観 ※	※商品を特定することができる資料を添付ください。(電子データでも可)		
健康被害等 の情報	発見年月日	年 月 日		
	症 状			
	性 別		年 齢	