別記第18号様式（第12条の5関係）

麻薬事故届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | | 第　　　　号 | 免許年月日 | 年　　月　　日 |
| 免許の種類 | |  | | |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  | | |
| 名　称 |  | | |
| 事故が生じた麻薬 | | 品　　　名 | | 数　　　量 |
|  | |  |
| 事故発生の状況  事故発生年月日  場所、事故の種類 | |  | | |
| 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（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあっては、名称）    　鳥取県知事　　　　　　　　　　様 | | | | |