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 |