

別記第18号様式（第十二条の二関係）

## 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		氏 名	
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)



T E L

厚生労働大臣（山梨県知事）

殿

（注意）

1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。