

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	
事故発生状況 〔 事故発生年月日 場所, 事故の種類 〕				
<p>上記のとおり, 事故が発生したので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)</p> <p>氏 名 (法人にあっては, 名称)</p> <p>宮崎県知事 殿</p>				

(注意) 用紙の大きさは, 日本工業規格 A4 とすること。