

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	平成	年	月	日
免許の種類							
麻薬業務所	所在地						
	氏名						
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）							
徳島県知事 殿							
印							

（注意）用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。