別記第18号様式（第12条の5関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 第　　　　　　号 |  | | 年　　月　　日 |
|  | |  | | | |
| 麻薬業務所 | 所在地 |  | | | |
| 名　称 |  | | | |
|  | | 品　　　　　名 | | 数　　　　　量 | |
|  | |  | |
| 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） | | | | | |

(注意)　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。