別記第18号様式（第十二条の五関係）

麻薬事故届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許証の番号 | | 第　　　　　　　号 | 免許年月日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| 免許の種類 | | 麻薬　　　　　　者 | | | |
| 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  (事故発生の年月日、  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。  　令和　　年　　月　　日  住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  氏名(法人にあつては、名称)  岩手県知事　様 | | | | | |

（注意）

　用紙の大きさは、Ａ４とすること。