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	麻薬小売業者			
麻薬業務所	所在地	東京都世田谷区		
	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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出義務者続柄

氏　名（法人にあつては、名称）

世田谷区世田谷保健所長　　あて

連絡先 電話番号	（　　　　）