

記 載 例

麻 薬 事 故 届

免許の開始の年月日を記載
します。

免許証の番号	第 〇〇-〇〇〇号	免許年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
免許の種類	麻薬 小売業 者		
麻薬業務所	所在地	東京都 新宿区新宿五丁目18番21号	
	名称	〇〇薬局	
事故が生じた麻薬	品 名	数 量	
	MSコンチン錠 10mg	10T	
	リン酸コデイン錠 20mg	5T	
事故発生の状況 (事故発生年月日、 場所、事故の種類)	<p>〇〇年〇〇月〇〇日に、××(場所)において、▲▲により、 上記の麻薬を◇◇してしまった。</p> <p>事故発生の状況を具体的に記載します。</p>		
<p>上記のとおり、事故が発生したので届け出ます。</p> <p>〇〇年〇〇月〇〇日 届出日を記載します。</p> <p>住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都新宿区新宿五丁目18番21号</p> <p>届出義務者続柄</p> <p>氏名 (法人にあつては、名称) 〇〇株式会社 代表取締役 新宿 花子</p> <p>新宿区保健所長 担当者の連絡先と氏名を記載します。</p>			
	連絡先 電話番号	03 (〇〇〇〇) ×××× (鈴木)	