

◆①～⑩を迄ご確認のうえ、ご記入後、ご捺印頂き、本紙を当社へご郵送ください。

◆2枚目の「宛名シート」にご記入の上、封筒に貼り付けてご郵送してください。

毒物及び劇物 譲受書

譲受人	①	氏名又は名称	印
	②	生年月日(代表者)	
	③	住所 〒	
	④	電話	
販売日又注文年月日	⑤	平成 年 月 日	
使用目的	⑥		
毒物及び劇物	⑦	名称 購入数量	* 購入希望品目の□に✓を入れ、数量をご記入下さい。
			<input type="checkbox"/> 苛性ソーダフレーク25kgを()袋 -
備考	⑧	氏名欄に必ず押印を御願い致します	<input type="checkbox"/> 苛性ソーダパール 25kgを()袋 <input type="checkbox"/> 苛性ソーダパール2kg()個

*本品は毒物及び劇物につき使用上及び保管上における一切の責任、回帰しない旨、承知しました。

⑨平成 年 月 日 ⑩(氏名) 印

■譲受書が当社に到着後、内容に問題がなければ、4営業日以内に商品を発送致します。

●ご不明な点につきましてお気軽にお問合せ下さい。●

株式会社ブリーズ ブリーズ薬店 〒660-0072 兵庫県尼崎市大庄川田町32 TEL06-6412-3155 FAX06-6412-3156

「宛名シート」

郵送先

〒660-0072

兵庫県尼崎市大庄川田町32

株式会社ブリーズ 行き

TEL 06-6412-3155(代)

差出人

〒

住所

名称(事業者の場合のみ)

名前

毒物及び劇物譲受書在中

宛名シートにご記入の上

太線に沿って切り取り

封筒に貼り付けて郵送お願いします