

毒物及び劇物譲受書

■ ①～⑮につきまして **必ず直筆**にてご記入、お願い申し上げます

ご記入日	①	西暦	年	月	日
毒物または劇物	②	名称	高純度精製トルエン99		
	③	荷姿	※(□内に✓) <input type="checkbox"/> ドラム200L入り <input type="checkbox"/> 18L缶入り(欠品中)——		
	④	数量	※(□内に✓) <input type="checkbox"/> ドラム200L入りを()本		
譲受人 (法人にあってはその名称及び主たる事務所の所在地)	⑤	法人名			
	⑥	住所	〒		
	⑦	代表者名	※法人名・代表者名をご記入の場合は代表者印(角印不可)を押印ください。※代表者、押印ができない場合、法人名・代表者名に加え、担当者名、担当者の個人印を押印ください。		
	⑧	担当者名			
	⑨	電話番号			
	⑨	FAX番号			
	⑩	日中電話番号			
	⑪	メールアドレス			
	⑫	職業(業種)			
重要事項確認	⑬	※本品は、毒物及び劇物につき使用上の注意、危険性及び保管上における内容の確認と一切の責任を負う旨、承諾しました。			
	⑭	※(□内に✓) <input type="checkbox"/> 了承できない。 <input type="checkbox"/> 了承しました。			
ご署名(直筆必須)	⑮				印

■ ご記入後、**郵送前に必ず**メール・FAXにて送付、**記載漏れが等の確認**させていただき、ご連絡申し上げます。
 させていただき、ご連絡申し上げます。

■ 本紙、当社到着後、内容を精査させていただき、4営業日程度にて商品を発送させていただきます。

660-0072 兵庫県尼崎市大庄川田町3-2 株式会社ウレシン

▲FAX06-6412-3156 ▲Email: uresin@siren.ocn.ne.jp

・毒物劇物一般販売業 登録番号 尼崎市指令(尼保企) 第1070122号

※【弊社記入欄】 A) 販売又は授与年月日→西暦 年 月 日 B) 請求書番号()