

毒物及び劇物 譲受書

販売又は授与年月日 令和 年 月 日

譲受人 ※法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地 ※法人名+代表者名ご記入の場合は、代表者印を押印ください。 代表者印の押印ができない場合、法人名・代表者名に加え、ご購入者の職名(担当役柄)担当者名、担当者の個人印を押印してください。	お名前または 法人名+代表者名	印
	住所	〒
	電話・FAX	
	ご職業または 職名+担当者名	
	使用目的	

確認事項	提示(同封)した本人確認書類は、私のものに間違いありません。	はい・いいえ
	18歳以上です。	はい・いいえ
	心身の障害はありません。毒物・劇物を適正に取り扱うことができます。	はい・いいえ
	麻薬、大麻、アヘンまたは覚せい剤の中毒者ではありません。	はい・いいえ
	使用目的欄に記入した以外の用途に使用しません。	はい・いいえ

毒物または劇物	品名	容量	数量

医薬用外劇物のご購入にあたりまして

お客様各位

このたびは当店をご利用頂きまして、誠にありがとうございます。
 毒劇物の商品ご購入の際は、法令に基づき譲受書をご提出いただく必要があります。
 つきましては、「毒物及び劇物譲受書」に記入・捺印(シャチハタ不可)の上ご郵送いただけますようお願い致します。
【個人様ご購入の場合】 ご本人が確認できる書類(運転免許証や健康保険証などの写し)も同封してください。
【法人様・個人事業主様ご購入の場合】 法人名もしくは個人名どちらかをご記入ください。
 法人名の場合は代表者印の押印をお願いいたします。
 法人+個人名両方ご記入いただいた場合は個人印の押印で結構です。なお、ご本人確認書類は不要です。
 上記「譲受書」と「本人確認書類(個人様の場合)」を当店で受取り後、商品発送いたします。
 以上、宜しくお願いいたします。

お振込先ご案内

ゆうちょ銀行	記号 118530 番号 07971551 名義 スズキ アキヒコ
楽天銀行	タンゴ支店 普通 口座番号 1939159 名義 スズキ アキヒコ
PayPay銀行	はやぶさ支店 普通 口座番号 6354847 名義 スズキ アキヒコ
山形銀行	長井支店 普通 口座番号 3074234 名義 スズキ アキヒコ
まるしば企画	〒998-0037 山形県酒田市日吉町1丁目5-24 TEL:070-4105-3809 FAX:05037308125