

要 返送

毒物及び劇物 譲受書

毒物または劇物	品名	容量 (該当するところに○)	数量 (該当するところに○)
		g kg ℓ	本缶
		g kg ℓ	本缶
販売または授与の年月日	※この欄はショップで記入します。 販売・授与日 年 月 日		ご記入日 年 月 日
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) ※ 法人様は、法人・代表者名を記入の上、代表者印(社印(角印)不可)を押印してください。 代表者印の押印ができない場合は、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。	住所		
	氏名 または 法人名+代表者名	Ⓜ	(年齢 才)
	職業 または 職名+担当者名		
備考	使用用途(具体的に記入してください)		
	該当する方にチェックしてください (毒物及び劇物取締法 第15条に基づく確認事項)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ わたしは 18 歳以上です。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ わたしは 麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者ではありません。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ わたしは「精神の機能の障がいにより、毒物又は劇物による保健衛生上の危害の防止の措置を適正に行うにあたって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者」ではありません。(毒物及び劇物取締法施行規則 第十二条の二の五)	

有限会社寒河江衛生管理センター(すっきりキレイ.com:Y)

5年保存

上の太枠内をご記入ください。押印、使用用途の記入を忘れずにご記入後、【必ず郵送】してください。FAX・メール送信は不可!!

↓ **個人で購入する場合は、本人確認書類の提示もお願いします** ↓
本人確認書類の送信は、ウェブ・メール・FAX または 郵送で

本人確認書類の提示 (いずれか1点)	注文 ID(数字のみ): または 注文番号:	注文 ID: sukki-kirei-1000xxxx 注文番号: 0000xxxx
	<input type="checkbox"/> 有効期限の記載のあるものは、有効期限内であるもの。 <input type="checkbox"/> 写真貼付欄がある場合は、必ず写真が貼付されていること。 <input type="checkbox"/> 住所・氏名・生年月日欄が見えるよう、提示・コピー添付してください。	
<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート・在留カード <input type="checkbox"/> 譲受人の住所、氏名、生年月日が確認できる公的資料	下記(または別添)書類は、私 Ⓜ のものに相違ありません。	
確認書類と現住所が異なる場合は、住民票やご本人さま宛、現住所記載の公共料金領収書などを添付してください。(発行日から3ヵ月以内のもの)	ここに確認書類を置いて写真を撮るか 確認書類のコピーを貼り付けてください	