

No.	毒 物 及 び 劇 物 譲 受 書		
毒物 または 劇物	名 称		
	数 量		
販売または授与日	年 月 日		
譲受人 (法人で注文の場合 その名称及び主たる 事務所の所在地)	氏 名	(才)	印
	ご捺印が無い場合は再提出（サイン不可）		
	職 業		
	住 所		
使用目的 備考	清掃用 毒物及び劇物取締法第14条に従い上欄のご記入、ご返送をお願いします（5年保存） ご記入の個人情報は、個人情報保護法に基づき、他の用途に使用しません。 18歳未満の方・心身の障害で適正管理できない方・薬物中毒の方には販売できません。		

医薬用外劇物のご注文は法の定めによる書類の提出が必要です。（毒物及び劇物取締法14条）

●ご注文の流れ

- 1.当店でメールで連絡（ショッピングサイトはカートに入れて注文確定）
- 2.当店から法定書類作成方法をメールで連絡します
- 3.法定書類作成後、当店に送付してください
- 4.到着後、不備が無いことを確認し発送

●譲受書の記載方法

「品名・数量・日付」はこちらで記入しますが、注文内容に不安がある人は書いて頂いても構いません
「譲受人」のご記入方法

※、押印を忘れる方が多いので、ご注意願います。荷物を受け取る時の印鑑で構いません。

赤く発色するもの。ご捺印が無い場合、当店ではどうにもなりませんので再提出となります。

※、法人の場合（１）社判＋代表印（枠内に入りきらない場合はそのまま押してＯＫ）

（２）職務権限で使えない場合は直筆記入＋担当者の認印

※、捺印不備で改善が認められない場合（再提出しない）は、販売できませんのでキャンセル
となり、以後、当店のご利用は出来ませんのでご了承ください。

★個人宅に送付の場合、身分証明のコピーと一致していることが必要（運送会社の営業所止めは不可）

●送付書類（詳細はメールに記載された内容に従ってください）

（１）この書面

（２）公的身分証明のコピー（加工不可ですが保険番号など法に基づく黒塗り・臓器提供欄は消しても可）

※金融機関の本人確認に準ずるものであればＯＫ。但し「福祉手帳」など、一部は不可

※保健所の指導により原本取得が条件なので、メールやＦＡＸでは受け取れません。

※封書の裏にお名前をご記入下さい。無記名は不審物として開封しない場合あり。切手不足は受け取り拒否

※発送まで日数かかる場合、発送予定をご連絡下さい（行き違いでキャンセルしてしまうことがあります）

※長年やってると色々な人がいますので客商売として不適切な表現はご容赦願います。 20250114

