

毒物及び劇物譲受書

■ ①～⑳につまましてご記入を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	高純度再精製キシレン(日本製)
	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	印
	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	印
	⑨	電話番号	
	⑩	FAX番号	
	⑪	日中電話番号	
	⑫	メールアドレス	
	⑬	職業(業種)	
	⑭	用途	※
指定発送先	⑮	住所	〒
	⑯	法人名	
	⑰	担当者名	
	⑱	電話番号	
重要事項最終確認	⑲	※ 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。	
	⑳	※(□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)	㉑	印	

■ 本紙ご記入後、郵送前に記載漏れ等の確認をさせていただきますので必ずメール・FAXにて送付ください。当社にて内容確認後、ご連絡をさせていただきます。譲受書の原本到着後、4営業日程度で商品を送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()

【STEP 1】

譲受書にご記入後、ご郵送前に必ず、メールまたはファックスにて送付をお願いします。弊社業務にて内容を確認させていただきます。

Email: uresin@siren.ocn.ne.jp FAX 06-6412-3156

【STEP 2】

譲受書、ご記載内容に問題がなければ、弊社より、ご郵送のご連絡をメール又は、ファックスにてお知らせさせていただきます。

【STEP 3】

ご郵送時に下記、差出人欄にご記入後、点線を切り取り、封筒に貼り付けてご郵送をお願い申し上げます。

宛先

660-0072

兵庫県尼崎市大庄川田町32

株式会社ウレシン 行

TEL 06-6412-3155(代)

差出人

〒

住所

ご名称

TEL

譲受書在中