

毒物及び劇物譲受書		
毒物又は劇物	名 称	デオライト SS 1kg
	数 量	本
記入日	平成 年 月 日	
譲受人	住 所	
	氏 名	Ⓜ
	職 業	
	年 齢	歳
販売店	業務ショップのん太郎 香川県高松市一宮町708-1	

※大変お手数ですが、ご記入ご捺印の上FAXお願いいたします。  
 FAX番号087-885-9099に、お願いいたします。