

## 毒物・劇物の購入について【記入例】

「毒物・劇物取締法第14条」により、毒劇物の販売には「購入者の氏名、住所等」を記載した書面の提出をうけて販売し、販売者は譲受書を保存しなければならない」とされています。毒劇物をご購入に際しては「毒物及び劇物取締り法に基づく譲受書」に必要事項を記入し捺印の上、メール添付又は郵送してください。

送付先

〒179-0075 東京都練馬区高松3-2-8

株式会社タックアンドカンパニー 担当：新井田 康介 宛

TEL 03-5848-9240 FAX 03-5848-9240

E-mail: info@stonemaster.net

毒物及び劇物譲受書			
毒物又は劇物	名 称	マイクロクリーナー ステインリムーバー 4L	
	数 量	○ 缶	
販売・授与年月日	※この欄はショップで記入します。 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)	氏 名	○○○ ○○ 印 (年齢 ○○歳)	
	職 業	会社員	
	住 所	東京都○○区○○ ○-○-○	
備 考	使用目的 (具体的にご記入ください)	御影石テーブルのシミ抜き	
	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 checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 私は18歳以上です。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 私は麻薬、大麻、阿片又は覚せい剤の中毒者ではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 私は「精神機能の障害により、毒物又は劇物による保護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。	

※印は譲受人個人(法人の場合はご担当者様)の印をお願い致します。

※手書きでのご記入をお願い致します。

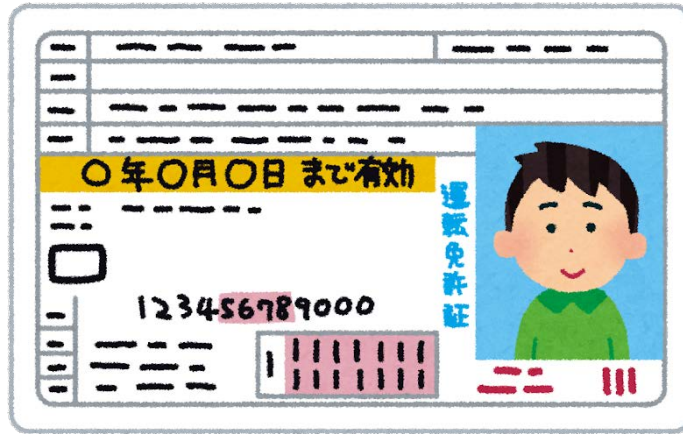
※5年間保存 株式会社タックアンドカンパニー 登録番号 第24571号

個人のお客様は、本人確認書類の提示もお願いいたします。

本人確認書類の提示  
(いずれか1点)

- 運転免許証
- マイナンバーカード
- 国民健康保険被保険者証
- 身体障害者手帳
- パスポート・在留カード
- 譲受人の住所、氏名、年月日  
が確認できる公的資料

下記（又は別添）書類は、私 ○○○○○ のものに相違ありません。



## 毒物・劇物の購入について

「毒物・劇物取締法第14条」により、毒劇物の販売には「購入者の氏名、住所等 を記載した書面の提出をうけて販売し、販売者は譲受書を保存しなければならない」とされています。毒劇物をご購入に際しては「毒物及び劇物取締り法に基づく譲受書」に必要事項を記入し捺印の上、メール添付又は郵送してください。

送付先  
〒179-0075 東京都練馬区高松3-2-8  
株式会社タックアンドカンパニー 担当：新井田 康介 宛  
TEL 03-5848-9240 FAX 03-5848-9240  
E-mail: info@stonemaster.net

毒物及び劇物譲受書			
毒物又は劇物	名 称	マイクロクリーナー ステインリムーバー 4L	
	数 量	缶	
販売・授与年月日	※この欄はショップで記入します。 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)	氏 名	印 (年齢 歳)	
	職 業		
	住 所		
備 考	使用目的 (具体的にご記入ください)		
	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 私は18歳以上です。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 私は麻薬、大麻、阿片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 私は「精神機能の障害により、毒物又は劇物による保護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。	

※印は譲受人個人(法人の場合はご担当者様)の印をお願い致します。

※手書きでのご記入をお願い致します。

※5年間保存 株式会社タックアンドカンパニー 登録番号 第24571号

**個人のお客様は、本人確認書類の提示もお願いいたします。**

<p>本人確認書類の提示 (いずれか1点)</p> <p><input type="checkbox"/>運転免許証</p> <p><input type="checkbox"/>マイナンバーカード</p> <p><input type="checkbox"/>国民健康保険被保険者証</p> <p><input type="checkbox"/>身体障害者手帳</p> <p><input type="checkbox"/>パスポート・在留カード</p> <p><input type="checkbox"/>譲受人の住所、氏名、年月 日が確認できる公的資料</p>	<p>下記（又は別添）書類は、私_____のものに相違ありません。</p> <p>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</p>
--	---