

毒物及び劇物譲受書

毒物又は 劇物	名称(商品名)	数量
	ピーピースルー 溫水用 1kg	本
	ピーピースルーケ 1kg	本
	デオライト 500g	本
	デオライトSS 1kg	本
	デオライトSP 1kg	本
		本
販売日	年 月 日	

譲受人	お受取人様の ご氏名	(印)
	お受取人様の ご住所	
	お受取人様の ご職業	

※法人の場合は、会社名・会社所在地をご記入ください。

また、法人の場合も、お受取人様個人のご押印を、お願ひいたします。

確認事項	私は18歳以上です。	はい・いいえ
	私は精神病者又は麻薬・大麻・あへん・覚せい剤の中毒者ではありません。	はい・いいえ

※はい・いいえのどちらかに、○を付けてください。

※大変お手数ですが、必要事項をご記入・ご押印の上、

身分証明書(運転免許証・保険証等)のコピーとともに、当店までご郵送ください。

【書類の送付先】

〒761-8084 香川県高松市一宮町708-1 株式会社コーセイ(業務ショップのん太郎)