毒物・劇物　販売用譲受書

記入日　　年　　月　　日
※必ずご記入ください。

ご購入希望品目（ご購入希望の商品の容量と本数をご記入下さい。）

カラス：銅・真鍮・洋白用黒染め液	200ml/1000ml	ml	×	本
カラス：鉄用黒染め液	200ml/1000ml	ml	×	本
カラス：アルミ用黒染め液	200ml/1000ml	ml	×	本
カラス：ステンレス用黒染め液	200ml/1000ml	ml	×	本
カラス：ステンレス用活性剤	200ml/1000ml	ml	×	本
その他：		ml	×	本

譲受人（法人にあたっては、その名称及び主たる事務所の所在地もご記入ください。）

氏名　　㊞

職業

〒　　-
住所

TEL

使用目的

身分証明書のコピー（免許証や保険証などの住所が記載されている身分証明書）

以上、上記太枠内を必ずご記入の上、身分証書の写しを添付してご返信く下さい。
この書類は毒物及び劇物等の医薬用外品のご購入にあたって必ず必要となる書類です。

注意

使用目的の内容や年齢等によっては、販売をお断りすることもございます。
薬品のご購入後はお客様の管理となります。弊社での責任は一切負いかねますので、
使用には十分ご注意の上、用途に応じたご使用をお願い申し上げます。

SEA FORCE シーフォース株式会社
〒110-0016 東京都台東区台東4-18-12
【代表】TEL：03-5846-8666　FAX：03-5817-1544
【HP】www.seaforce.co.jp【mail】info@seaforce.co.jp