

記入例

太枠内の項目を直筆もしくは
電子入力にて記入の上、
原本をご郵送ください。
押印につきましては
電子印不可となっております。

法人様は、法人名称と
代表者名または担当者名、
及び事業所の所在地を
ご記入ください。

毒物及び劇物取締法に基づく譲受書

< 試薬を購入されるお客様へ >

「毒物・劇物取締法第14条」に基づき毒物・劇物を含む製品を購入されるお客様へ
譲受書のご提出をお願いしております。

お手数をお掛け致しますが本書面に必要事項をご記入頂き、
捺印の上、弊社までご送付をお願いいたします。

	販売又は授与の年月日(注文日)	20××年 ○月 ○日	
氏名 (法人名称)	※法人様は、法人名+代表者または担当者をご記入ください 山田 太郎 印		
住所	郵便番号 (1234 - 5678) 千葉県千葉市美浜区中瀬1-6 エム・ベイポイント幕張14F-5		
電話番号	043-×××-××××	生年月日	大正 昭和 ○○年 ○月 ○日 平成 (満 ○○ 才)
職業	会社員	使用目的	海水水槽の測定にて使用

押印をお願いいたします。
電子印は不可と
なっております。

法人様につきましては
社判+代表印
(職務権限上、社判や代表印の
使用が出来ない場合、
直筆記入+担当社員の押印)
にてお願いいたします。

下記の内容にて申し込みます。

	品番	個数	注文番号	製品名
1	HI 774-25	2	12345	海水専用 超低濃度リン酸塩試薬
2	HI 713-25	1	12345	低濃度リン酸塩試薬
3				
4				
5				

※5品以上お申し込みの場合
本書2枚目をご用意ください

品番、製品名は
弊社のショッピングサイトを
ご参照ください。



ハンナ インストルメンツ・ジャパン株式会社
〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬1-6
エム・ベイポイント幕張14F-EN
TEL: 043-216-2601 FAX: 043-216-2602
e-mail: sales@hanna.co.jp

ハンコの押し忘れ・記載事項の不備等がございますと
商品の発送ができませんのでご注意ください。
※ご不明点等ございましたら弊社までご連絡をお願いいたします。

毒物及び劇物取締法に基づく譲受書

< 試薬を購入されるお客様へ >

「毒物・劇物取締法第14条」に基づき毒物・劇物を含む製品を購入されるお客様へ
譲受書のご提出をお願いしております。

お手数をお掛け致しますが本書面に必要事項をご記入頂き、

捺印の上、弊社までご送付をお願いいたします。

	販売又は授与の年月日（注文日）		年	月	日	
氏名 (法人名称)	※法人様は、法人名+代表者または担当者をご記入ください				印	
住所	郵便番号（ — ）					
電話番号		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日 (満 才)
職業		使用目的				

下記の内容にて申し込みます。

	品番	個数	注文番号	製品名
1				
2				
3				
4				
5				

※5品以上お申し込みの場合は、
本書2枚目をご用意ください。



ハンナ インストルメンツ・ジャパン株式会社
〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬1-6
エム・ベイポイント幕張14F-EN
TEL : 043-216-2601 FAX : 043-216-2602
e-mail : sales@hanna.co.jp