

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/署名につきましては
電子印不可/直筆となっております。**

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。

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
押印又は、署名)
にてお願いいたします。

「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、
捺印又は、署名の上、弊社までご送付をお願いいたします。
捺印/署名につきましては、電子印不可/直筆となっております

販売又は授与の年月日(注文日)		20XX年 〇月 〇日	
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		
住所	郵便番号 (261 - 0023) 千葉県千葉市美浜区中瀬1-6 イムベイポイント幕張14F		
電話番号	043-XXXX-XXXX	生年月日	大正 昭和 〇〇年 〇月 〇日 平成 (満〇〇才)
職業	会社員	使用目的	海水水槽の 測定にて使用

必須記入項目

**押印又は、署名のいずれか1つを
お選びください。**

例) 押印の場合 ⇒ 署名不要
署名の場合 ⇒ 押印不要

**※押印/署名につきましては
電子印不可/直筆となっております。**

捺印又は、署名のいずれか1つをお選びください

捺印	印	署名
----	---	----

選択記入項目

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	HI774-25	2	12345	海水専用超低濃度 リン酸塩試薬
2	HI713-25	1	12345	低濃度リン酸塩試薬
3				
4				
5				

必須記入項目

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。

※5品以上お申し込みの場合は、

**ハンコの押し忘れ又は、署名の記入忘れ・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。
※ご不明点等が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、

捺印又は、署名の上、弊社までご送付をお願いいたします。

捺印/署名につきましては、電子印不可/直筆となっております。

	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	
住所	郵便番号 (-)	
電話番号	生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成 (満 才)
職業	使用目的	

必須記入項目

選択記入項目

捺印又は、署名のいずれか1つをお選びください

捺印	印	署名	
----	---	----	--

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				

必須記入項目

※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 インスツルメンツ・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