

医薬用外劇物譲受書

- 商品ご注文後、ご記入・ご捺印いただいた本書を、FAXかメールでお送りください。
★本書は「注文書」ではありません！ 先にご注文をお願いいたします。

【FAX送付先】03-3708-7189(担当:豊田)

【メール連絡先】info@toyota-corporation.com (担当:豊田)

※ご記入後の書面全体を撮影して画像をEメールで送付頂いても結構です。

- 送付いただけない場合は、**商品の発送は行いません**。(「毒物及び劇物取締法」により書類の提出が義務付けられております)
●**必ず捺印してください**。 ●18歳未満の方は、ご購入できません。**年齢を必ず記入してください**。
●ご注文後1週間以内に送付いただけない場合は、ご注文をキャンセルとさせていただきます。

劇物の名称	パイプダッシュ 1kg			本
				本
				本
注文日	年	月	日	
使用目的				
注文番号	(ヤフー店) yutakashop-			
★「ご注文承諾通知」もしくは「注文完了」メールに記載されています。購入した店舗の欄にご記入ください。				

譲受人氏名 (注文者名)※2	(ふりがな)	年齢	※年齢・捺印必須(サイン不可)
		歳	印
会社名及び職業※3			
住所	郵便番号		
電話		FAX	

本人確認書類 ・運転免許証 ・健康保険証被保険者証 ・住民基本台帳 等のコピーをお貼りください	※本人確認書類がない場合は再提出となります。
---	------------------------

- ※1 ご注文はサイト内の注文フォームまたはFAXで受け付けております。
※2 企業名および団体名は記入しないでください。(代表者名をご記入ください)
※3 法人の場合は会社名、個人の場合は、職業を記入ください。

【販売業者】株式会社豊田
〒158-0097 東京都世田谷区用賀4-16-9
TEL:03-3708-7181