お客様各位

株式会社ナチュラルファーマシー　ファミリー薬局
〒573-0064 大阪府枚方市北中振１丁目 9-12
電話：072-835-0101
http://www.natural-pharmacy.jp/
Mail: support_jp@natural-pharmacy.jp

ご注文誠にありがとうございます。ご注文頂きました商品は劇物にあたり、「毒物・劇物譲受書」の提出が必要となります。（毒物及び劇物取締法施行規則）
下記の「毒物・劇物譲受書」に必要事項を記入し捺印後に必ず弊社まで郵送でご返送願います。
また、身分証明書として、マイナンバーカード、運転免許証、国民健康保険被保険者証、パスポートのいずれかのコピーを同封して下さい。商品の発送は、「毒物・劇物譲受書」と身分証明書のコピーが弊社に届いてからとなります。

<table>
<tr><th colspan="5">毒物・劇物譲受書</th></tr>
<tr><td colspan="4">品名・用量</td><td>数　量</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td></td></tr>
<tr><td>ご記入日</td><td>年　　月　　日</td><td colspan="2">販売または授与の年月日
（この欄は弊社が記入致します）</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">譲
受
人</td><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3">㊞</td></tr>
<tr><td>年　齢</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>職　業</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">備
考</td><td>使用目的</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>使用場所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>使用予定年月日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>身分証明書
（いずれか一点）</td><td colspan="3">□マイナンバーカード
□運転免許証
□国民健康保険被保険者証
□パスポート</td></tr>
<tr><td>譲渡人（弊社）との関係</td><td colspan="3">□顧客
□その他（　　）</td></tr>
</table>

-5 年間保存-

【注意】
*20 才未満の方には販売できません。
*法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地、ご担当者名をご記入下さい。
*FAX をされた方も、必ずこの「毒物・劇物譲受書」と身分証明書のコピーを弊社まで郵送して下さい。