

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、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。

毒物・劇物譲受書			
品名・用量			数量
ご記入日			年 月 日
販売または授与の年月日 (この欄は弊社が記入致します)			年 月 日
譲 受 人	住 所		
	氏 名	Ⓔ	
	年 齢		
	職 業		
	使用目的		
備 考	使用場所		
	使用予定年月日		
	身分証明書 (いずれか一点)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート	
	譲渡人(弊社)と の関係	<input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> その他 ()	

-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。