毒物及び劇物譲受書（太枠内をご記入ください）			
ご記入日	年　月　日	販売または授与の年月日	年　月　日
受注番号	clean-clean-y-	※確認がスムーズになりますので受注番号をご記入ください	
譲受人（商品をお受け取りになる方）（法人の場合は会社名・会社所在地・代表印をご記入下さい）	企業名・屋号　印		
	氏名（担当者）　印	年齢　才	
	住所　〒		
	TEL	FAX	
	職業	使用用途	

企業名・屋号欄には社印（登記印）を、氏名（担当者）欄には個人印を押印して下さい。

商品・数量	商品名	内容量	数量
			本

※本書類は注文書ではございません。

※「毒物及び劇物譲受書」およびと「本人確認書類」をご提出いただいてからの発送となります。

有限会社ドット・スラッシュ（掃除用品クリーンクリン）　毒物劇物一般販売業登録　H14558号

宣誓（法人の場合は不要）	下記の本人確認書類は私本人で間違いありません。私は18歳以上で心身に障害はなく毒物劇物を適切に取り扱い事が出来ます。私は麻薬・大麻・アヘンまたは覚せい剤の中毒者ではありません。私は今回購入する商品をメーカーの定める使用用途以外では使用しません。	
	上記内容に偽りはございません。	ご署名

本人確認書類のご提示	こちらに運転免許証、健康保険証等のコピーを貼り付けてください。 (法人の場合はご担当者様の名刺をお貼りください)

※ご提供いただいた個人情報は毒物劇物商品の販売のためにのみ利用させていただきます。

※書類に不備がある場合はお電話で確認させていただく場合はございます。

書類郵送先

〒583-0871　大阪府羽曳野市野々上3-484-4

有限会社ドット・スラッシュ　EC事業部　宛

お問合せTEL:072-931-0226