

## 毒物及び劇物譲受書

譲受日	年            月            日		
譲受人 情報	法人	会社名	
		部署名	
		氏名	社員または個人印      ㊟
		〒 住所	
	個人	氏名	年齢            才            ㊟
		〒 住所	
		職業	
劇物に該当する製品名		容量	数量

### 注意

法令第303号毒物及び劇物取締法第14条の規定により本譲受書の提出をお願い致します。



【送付先】 有限会社 フロステック

814-0022 福岡市早良区原4丁目3-3

TEL: 092-843-3676 FAX: 092-843-3676