

毒劇物受領書

	商品名	数量
毒物又は劇物	スマートアシッド 1000ml	本
	スマート外壁洗浄剤W 4L	本
	スマート外壁洗浄剤W 18L	本
商品を受け取った日	年 月 日	
譲受人 (法人にあってはその名称及び主たる事務所の所在地)	法人名	
	氏名	印 (年齢 才)
	職業	
	住所	
備考	※譲受人の個人名・印鑑の捺印を忘れずをお願いいたします。	

5年間保存

オールグリーン

※法人名または氏名をお書きの上、認め印を捺印をお願いします。

※「商品を受け取った日」をお書きくださいますようお願いいたします。

※同封のプライバシー保護シールをハガキの裏面にお貼りの上、投函してください。