

# 毒物及び劇物 譲受書

毒物又は劇物	製品名	COD-2Z用 試薬No.2 KMn-1Z用 試薬No.2	
	数量	○ 本	
譲受人	法人名	○○○○ 株式会社	
	担当者名	○○○ ○○○ (判子) (年齢 ○○ 才)	
	住所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○丁目○○番地	
	固定電話番号	○○○○-○○-○○○○	
使用目的	COD測定のため、過マンガン酸カリウム消費量測定のため		
販売又は授与年月日	年	月	日

KRK 笠原理化工業株式会社

※販売又は授与年月日は弊社にて記入します。

※赤字は記入例です。こちらを参考に下の譲受書に記入・押印してください。記入漏れやハンコの押し忘れがあった場合、無効となります。

----- きりとり線 -----

# 毒物及び劇物 譲受書

毒物又は劇物	製品名	COD-2Z用 試薬No.2 KMn-1Z用 試薬No.2	
	数量	本	
譲受人	法人名		
	担当者名	印 (年齢 才)	
	住所		
	固定電話番号		
使用目的			
販売又は授与年月日	年	月	日

KRK 笠原理化工業株式会社

※販売又は授与年月日は弊社にて記入します。

※5年間保管