

毒物譲受書				
品名	含有する毒物成分	含量	数量	
血清シスタチンC国際標準品(ERM-DA471/IFCC)	アジ化ナトリウム	1.4%(w/w)		
譲受人 (法人にあっては、その名称及び主たる事業所の所在地)	住所			
	名称			
	担当者氏名	印		
	ご連絡先(変更がある場合のみ)	TEL:		
		FAX:		
		EMAIL:		
備考	販売年月日:			

※ご注文前に譲受人欄(太枠部分)を**手書き**でご記入し、必ず**押印**のうえ、下記宛先に郵送をお願いいたします。
そのまま下記を切り取って封筒に貼付けいただいても結構です。

〒225-0024
神奈川県横浜市青葉区市ヶ尾町1050-35
一般社団法人 検査医学標準物質機構
発送センター