

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-001 号

2021年6月17日

食品衛生登録検査機関

一般社団法人 愛知県薬剤師会

会長 岩 月 進



検査施設 生活科学センター
〒456-0034

名古屋市熱田区伝馬二丁目19番18号

TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

株式会社フルテック

様

2021年6月7日 に
当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品 名	F-001 TAKE-COVER2 メイン蓋 ブラック	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
	ブランド名	生産国及び 製造所	TAIWAN TAKECOVERTAIWAN CO., LTD	
輸入数・重量	10PS 0.30kg			
船名又は航空機名	ROC			
到着年月日	*****	通関業者名	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック	電話番号	*****	
住 所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2	見本持出許可申請書又は	*****	
電 話 番 号	052-624-8732	見本持出包括申請書番号	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊	検体採取者	*****	
電 話 番 号	(052) 683-1131	(法人名)	*****	

検査結果

試料外観：黒色
試料材質：シリコーンゴム

シリコーンゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（塩素を含まないゴム製のもの）（材質試験）		
カドミウム	適	*1
鉛	適	*1
ゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（溶出試験）		
フェノール	適	*1
ホルムアルデヒド	適	*1
亜鉛	適	*1
重金属	適	*1
蒸発残留物（水）	適	*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

以下余白

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-002 号

2021年6月17日

食品衛生登録検査機関

一般社団法人 愛知県薬剤師会

会長 岩月 進



検査施設 生活科学センター
〒456-0034

名古屋市熱田区伝馬二丁目19番18号

TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

株式会社フルテック

様

2021年6月7日 に
当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品名	F-001 TAKE-COVER2 メイン蓋 ピンク	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
ブランド名		生産国及び 製造所	TAIWAN TAKECOVERTAIWAN CO., LTD	
輸入数・重量	10PS 0.30kg			
船名又は航空機名	ROC			
到着年月日	*****	通関業者名	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック	電話番号	*****	
住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2	見本持出許可申請書又は	*****	
電話番号	052-624-8732	見本持出包括申請書番号	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊	検体採取者	*****	
電話番号	(052) 683-1131	(法人名)	*****	

検査結果

試料外観：薄桃色

試料材質：シリコーンゴム

シリコーンゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（塩素を含まないゴム製のもの）（材質試験）

カドミウム	適	*1
鉛	適	*1
ゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（溶出試験）		
フェノール	適	*1
ホルムアルデヒド	適	*1
亜鉛	適	*1
重金属	適	*1
蒸発残留物（水）	適	*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

以下余白

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-003 号

2021年6月17日

食品衛生登録検査機関

一般社団法人 愛知県薬剤師会

会長 岩 月 進



検査施設 生活科学センター

〒456-0034

名古屋市熱田区伝馬二丁目19番18号

TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

株式会社フルテック

様

2021年6月7日 に

当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品名	F-001 TAKE-COVER2 メイン蓋 クリアーホワイト	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
ブランド名		生産国及び 製造所	TAIWAN TAKECOVERTAIWAN CO., LTD	
輸入数・重量	10PS 0.30kg			
船名又は航空機名	ROC			
到着年月日	*****	通関業者名	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック	電話番号	*****	
住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2	見本持出許可申請書又は	*****	
電話番号	052-624-8732	見本持出包括申請書番号	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊	検体採取者	*****	
電話番号	(052) 683-1131	(法人名)	*****	

検査結果

試料外観：白色半透明

試料材質：シリコーンゴム

シリコーンゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（塩素を含まないゴム製のもの）（材質試験）

カドミウム	適	*1
鉛	適	*1
ゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（溶出試験）		
フェノール	適	*1
ホルムアルデヒド	適	*1
亜鉛	適	*1
重金属	適	*1
蒸発残留物（水）	適	*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

以下余白

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-004 号

2021年6月17日

食品衛生登録検査機関

一般社団法人 愛知県薬剤師会
会長 岩 月 進



検査施設 生活科学センター
〒456-0034

名古屋市熱田区伝馬二丁目19番18号

TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

株式会社フルテック

様

2021年6月7日 に
当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品名	F-001 TAKE-COVER2 メイン蓋	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
	ブランド名	イエロー	生産国及び 製造所	TAIWAN TAKECOVERTAIWAN CO., LTD
輸入数・重量	10PS 0.30kg			
船名又は航空機名	ROC			
到着年月日	*****	通関業者名	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック	電話番号	*****	
住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2	見本持出許可申請書又は	*****	
電話番号	052-624-8732	見本持出包括申請書番号	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊	検体採取者	*****	
電話番号	(052) 683-1131	(法人名)	*****	

検査結果

試料外観：黄色
試料材質：シリコーンゴム

シリコーンゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（塩素を含まないゴム製のもの）（材質試験）		
カドミウム	適	*1
鉛	適	*1
ゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（溶出試験）		
フェノール	適	*1
ホルムアルデヒド	適	*1
亜鉛	適	*1
重金属	適	*1
蒸発残留物（水）	適	*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

以下余白

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-005 号
2021年6月17日

食品衛生登録検査機関
一般社団法人 愛知県薬剤師会
会長 岩 月 進



検査施設 生活科学センター
〒456-0034
名古屋市熱田区伝馬二丁目19番18号
TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

株式会社フルテック

様

2021年6月7日 に
当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品 名	F-001 TAKE-COVER2 メイン蓋 グリーン	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
	ブランド名	生産国及び 製造所	TAIWAN TAKECOVERTAIWAN CO., LTD	
輸入数・重量	10PS 0.30kg	通関業者名	*****	
船名又は航空機名	ROC		電話番号	*****
到着年月日	*****	見本持出許可申請書又は	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック		見本持出包括申請書番号	*****
住 所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2	検体採取者	*****	
電 話 番 号	052-624-8732	(法人名)	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊			
電 話 番 号	(052) 683-1131			

検査結果

試料外観：緑色
試料材質：シリコーンゴム

シリコーンゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（塩素を含まないゴム製のもの）（材質試験）		
カドミウム	適	*1
鉛	適	*1
ゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（溶出試験）		
フェノール	適	*1
ホルムアルデヒド	適	*1
亜鉛	適	*1
重金属	適	*1
蒸発残留物（水）	適	*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

以下余白

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-006 号
2021年6月17日

食品衛生登録検査機関
一般社団法人 愛知県薬剤師会
会長 岩 月 進



検査施設 生活科学センター
〒456-0034
名古屋市熱田区伝馬二丁目19番18号
TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

株式会社フルテック

様

2021年6月7日 に
当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品 名	F-001 TAKE-COVER2 メイン蓋	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
	ブランド名	ブルー	生産国及び 製造所	TAIWAN TAKECOVERTAIWAN CO., LTD
輸入数・重量	10PS 0.30kg			
船名又は航空機名	ROC			
到着年月日	*****	通関業者名	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック	電話番号	*****	
住 所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2	見本持出許可申請書又は	*****	
電 話 番 号	052-624-8732	見本持出包括申請書番号	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊	検体採取者	*****	
電 話 番 号	(052) 683-1131	(法人名)	*****	

検査結果

試料外観：水色
試料材質：シリコーンゴム

シリコーンゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（塩素を含まないゴム製のもの）（材質試験）		
カドミウム	適	*1
鉛	適	*1
ゴム製の器具（ほ乳器具を除く。）又は容器包装（溶出試験）		
フェノール	適	*1
ホルムアルデヒド	適	*1
亜鉛	適	*1
重金属	適	*1
蒸発残留物（水）	適	*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

以下余白

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-007 号
2021年6月17日

株式会社フルテック

様

食品衛生登録検査機関
一般社団法人 愛知県薬剤師会
会長 岩 月 進



検査施設 生活科学センター
〒456-0034
名古屋市熱田区伝馬二丁目19番18号
TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

2021年6月7日 に
当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品名	F-002 TAKE-COVER2 直飲みキャップ PP	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
ブランド名		生産国及び 製造所	P. R. OF CHINA MENGZHOU ZHONGFU PACKACKING TECHNOLOGY CO., LTD.	
輸入数・重量	100PS 0.36kg			
船名又は航空機名	ROC			
到着年月日	*****	通関業者名	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック	電話番号	*****	
住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2- 910-2	見本持出許可申請書又は	*****	
電話番号	052-624-8732	見本持出包括申請書番号	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊	検体採取者	*****	
電話番号	(052) 683-1131	(法人名)	*****	

検査結果

試料外観：白色半透明
試料材質：ポリプロピレン

一般規格 合成樹脂製の器具又は容器包装 (材質試験)			
カドミウム	適		*1
鉛	適		*1
一般規格 合成樹脂製の器具又は容器包装 (溶出試験)			
過マンガン酸カリウム消費量	適		*1
重金属	適		*1
個別規格 ポリプロピレンを主成分とする合成樹脂製の器具又は容器包装 (溶出試験)			
蒸発残留物 (水)	適		*1
蒸発残留物 (4%酢酸)	適		*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

以下余白

輸入食品等試験検査証明書

第 FB210057-008 号

2021年6月17日

食品衛生登録検査機関

一般社団法人 愛知県薬剤師会
会長 岩 月 進



検査施設 生活科学センター
〒456-0034

名古屋市中熱田区伝馬二丁目19番18号

TEL (052) 683-1131 FAX (052) 683-1339

株式会社フルテック

様

2021年6月7日 に
当センターに依頼された試料について
試験検査した結果は次のとおりです。

品名	F-003 TAKE-COVER2 直飲みキャップ PE	貨物の記号 及び番号	CC271247498TW	
ブランド名		生産国及び 製造所	P. R. OF CHINA MENGZHOU ZHONGFU PACKACKING TECHNOLOGY CO., LTD.	
輸入数・重量	100PS 0.12kg			
船名又は航空機名	ROC			
到着年月日	*****	通関業者名	*****	
輸入業者名	株式会社フルテック	電話番号	*****	
住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2- 910-2	見本持出許可申請書又は	*****	
電話番号	052-624-8732	見本持出包括申請書番号	*****	
検査に関する 連絡担当者名	一般社団法人 愛知県薬剤師会 土庫 英俊	検体採取者	*****	
電話番号	(052) 683-1131	(法人名)	*****	

検査結果

試料外観：白色
試料材質：ポリエチレン

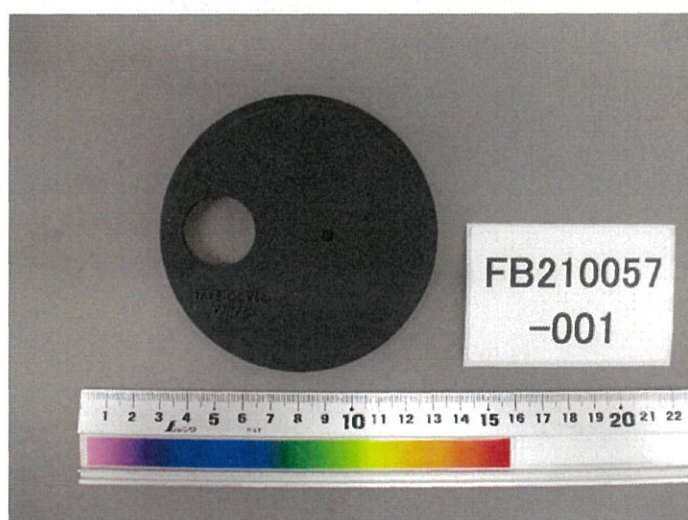
一般規格 合成樹脂製の器具又は容器包装 (材質試験)		
カドミウム	適	*1
鉛	適	*1
一般規格 合成樹脂製の器具又は容器包装 (溶出試験)		
過マンガン酸カリウム消費量	適	*1
重金属	適	*1
個別規格 ポリエチレンを主成分とする合成樹脂製の器具又は容器包装 (溶出試験)		
蒸発残留物 (水)	適	*1
蒸発残留物 (4%酢酸)	適	*1

*1 食品、添加物等の規格基準 第3 器具及び容器包装の規格による。

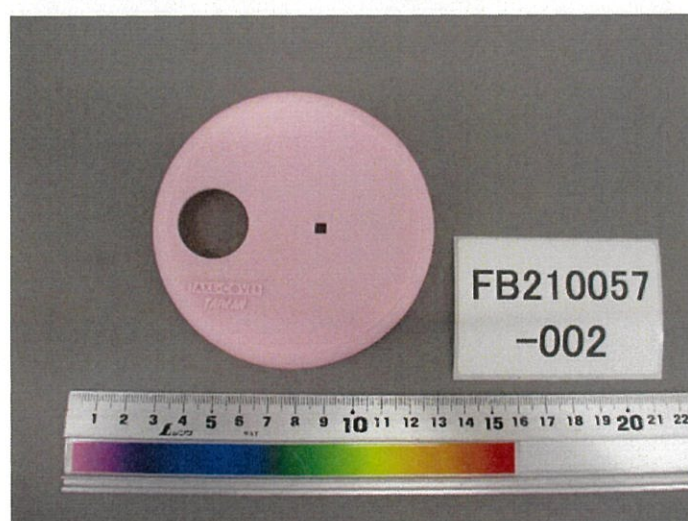
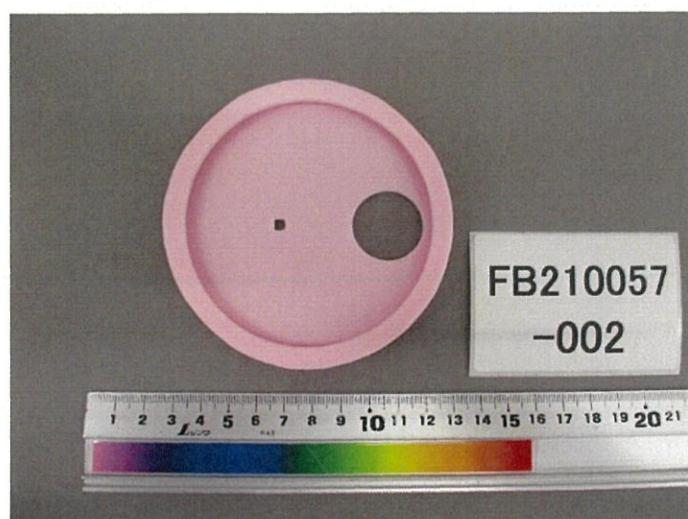
当会に直接送付された未開封検体について、添付情報が当該検体に
係るものであることを確認し、試験した。

本結果は、当機関が認可を受けた業務規程に準じ、厚生労働省令で定める
基準に適合する方法で実施した。

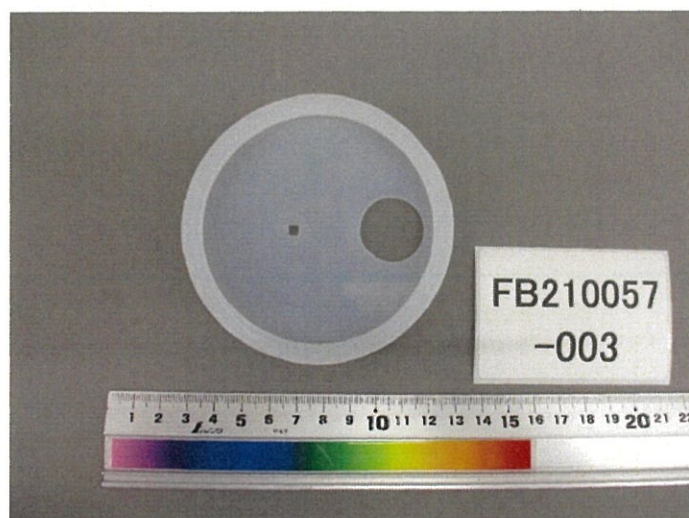
以下余白



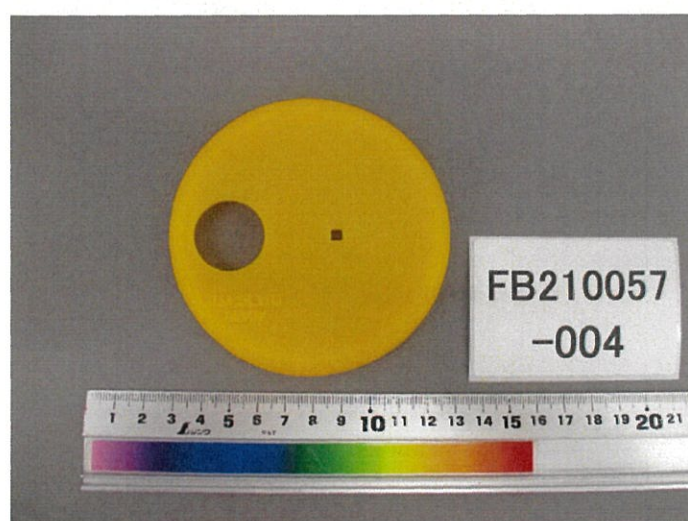
FB210057-001



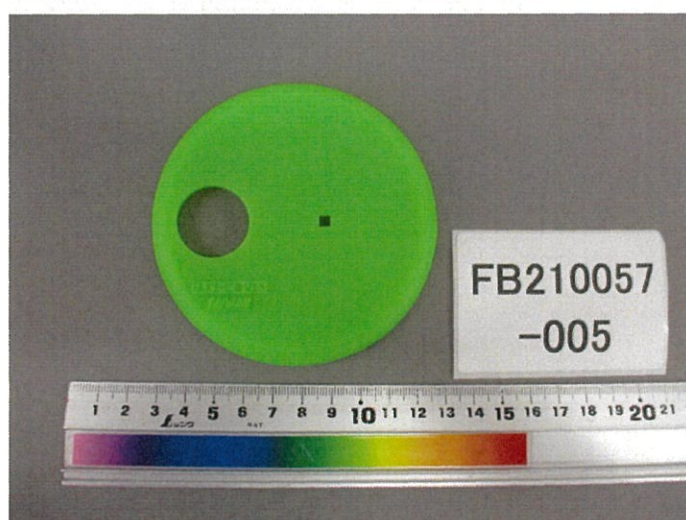
FB210057-002



FB210057-003



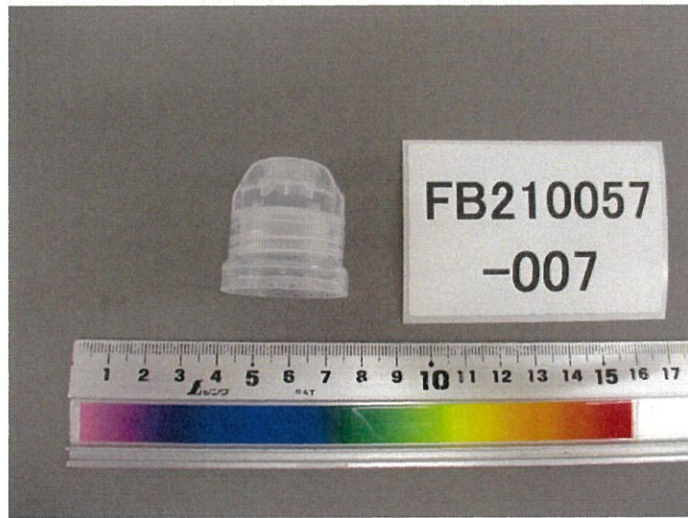
FB210057-004



FB210057-005



FB210057-006



FB210057-007



FB210057-008

先行サンプル(品目登録用)に関するアンケート

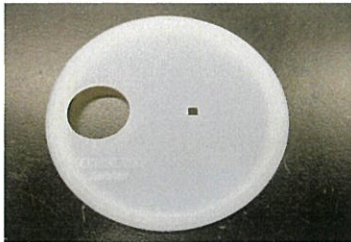
検体の種類	該当する箇所 <input type="checkbox"/> → <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 未加工食品 <input checked="" type="checkbox"/> 器具	<input type="checkbox"/> 加工食品 <input type="checkbox"/> 容器・包装	<input type="checkbox"/> 食品添加物 <input type="checkbox"/> おもちゃ
検体の名称	TAKE-COVER2 メイン蓋	品番	F-001	
		JANコード	---	
		生産国	TAIWAN	
輸入者	社名	株式会社フルテック		
	住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2		
	電話番号	052-624-8732		
製造所名	Takecovertaiwan Co.,Ltd			
製造者名	WU,CHIH-CHIEN			
輸出者名(検体送付元の場合のみ記入)	Takecovertaiwan Co.,Ltd			

注意事項①：記載事項の無い場合は「---」等の記入により空欄の無いようにお願い致します。

②：製造者と製造所が同じ場合でも、製造者名欄にもご記入をお願い致します。

原材料(加工食品)又は材質(器具、容器・包装、おもちゃ)

材質：シリコーンゴム



クリアーホワイト



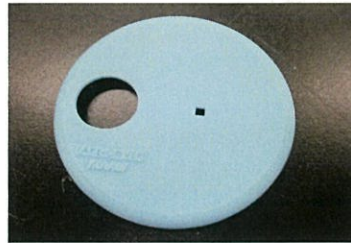
ピンク



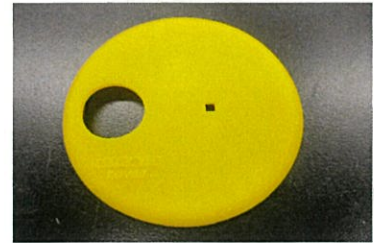
グリーン



ブラック



ブルー



イエロー

確認

一般社団法人
愛知県薬剤師会

先行サンプル (品目登録用) に関するアンケート

検体の種類	該当する箇所 <input type="checkbox"/> → <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 未加工食品	<input type="checkbox"/> 加工食品	<input type="checkbox"/> 食品添加物
		<input checked="" type="checkbox"/> 器具	<input type="checkbox"/> 容器・包装	<input type="checkbox"/> おもちゃ
検体の名称	TAKE-COVER2 直飲みキャップ PP		品番	F-002
			JANコード	---
			生産国	CHINA
輸入者	社名	株式会社フルテック		
	住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2		
		052-624-8732		
電話番号				
製造所名	Mengzhou Zhongfu Packacking Technology Co., Ltd.			
製造者名	KOU, CHAN-CHIEH			
輸出者名 (検体送付元の場合のみ記入)	Takecovertaiwan Co., Ltd			

注意事項①：記載事項の無い場合は「---」等の記入により空欄の無いようにお願い致します。
 ②：製造者と製造所が同じ場合でも、製造者名欄にもご記入をお願い致します。

原材料 (加工食品) 又は材質 (器具, 容器・包装, おもちゃ)
<p>材質：PP</p> <div style="text-align: center;">  </div>


確認

一般社団法人
愛知県薬剤師会

先行サンプル(品目登録用)に関するアンケート

検体の種類	該当する箇所 <input type="checkbox"/> → <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 未加工食品 <input checked="" type="checkbox"/> 器具	<input type="checkbox"/> 加工食品 <input type="checkbox"/> 容器・包装	<input type="checkbox"/> 食品添加物 <input type="checkbox"/> おもちゃ
検体の名称	TAKE-COVER2 直飲みキャップ PE	品番	F-003	
		JANコード	---	
		生産国	CHINA	
輸入者	社名	株式会社フルテック		
	住所	愛知県名古屋市緑区桶狭間北2-910-2		
	電話番号	052-624-8732		
製造所名	Mengzhou Zhongfu Packacking Technology Co., Ltd.			
製造者名	KOU, CHAN-CHIEH			
輸出者名(検体送付元の場合のみ記入)		Takecovertaiwan Co., Ltd		

注意事項①：記載事項の無い場合は「---」等の記入により空欄の無いようにお願い致します。
 ②：製造者と製造所が同じ場合でも、製造者名欄にもご記入をお願い致します。

原材料(加工食品)又は材質(器具, 容器・包装, おもちゃ)
材質：PE


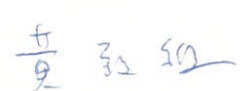
確認

一般社団法人
愛知県薬剤師会

98-00-15-10

商業發票

Commercial Invoice

FROM: 寄件人姓名及地址 Name and address of sender 2F., No. 68, Guangming St., Jial. Dist., Tainan City 722, Taiwan (R.O.C.) Takecaertaiwan Co., Ltd. 電話 (TEL) 0987-784616					
TO: 收件人姓名及地址 Name and address of addressee 2-19-18, Tenma, Atsuta-ku Nagoya-Shi, Aichi, 456-0034, Japan AICHI PHARMACEUTICAL ASSOCIATION (Mr. Tokura) FURUTECH 係報分 電話 (TEL) 052-683-1131					
交寄日期: Date mailed 20 21 / Y (年) 5 / M (月) 31 / D (日)					
郵件號碼: Item No. CCN147498TW					
產品原寄國: Country of origin of goods Taiwan					
內裝物品 List of Contents		數量 Quantity	單價 Unit Price	總額 Total Value	幣值 Currency
Silicone Samples		60	10	600	NTD
PP Samples		100	40	400	NTD
寄件人簽章 Signature of Sender 		1. 寄國外快捷郵件或包裹內裝物品者均 需填附本項商業發票一式兩份，但寄 件人已自備商業發票者除外。 2. 以上各欄請務必詳實填寫，如有不實 或不清楚，致遭退件或沒收，應自行 負責。 中華郵政 Chunghwa Post Co., Ltd. Taipei, Taiwan (ROC)			

60,000本(2×50份) 108.11 150×210mm (45g/m²非碳) (保存2年) (伍泰)

一般社団法人
愛知県薬剤師会

FROM
1F., No. 68, Guangming St.,
Jiali Dist., Tainan City
722, Taiwan (R.O.C.)
Takecovertaiwan CO., LTD
TEL:0987-784616

TO: 2-19-18, Tenma,
Atsuta-ku Nagoya-shi,
Aichi, 456-0034, Japan
AICHI PHARMACEUTICAL ASSOCIATION
收件人 (Mr · Tokura)
電話052-683-1131
配送单上请注明: FURUTECH依頼分

国際郵便物 (追跡バーコード)

差出国 TAIWAN

小包

海外番号 CC 271247498 TW

国内番号 EC 501133813 JP



EC 501133813 JP



要追跡入力

確認

一般社団法人
愛知県薬剤師会

9 8 - 0 0 - 1 7 - 0 1
 中華民國郵政
 POSTAL ADMINISTRATION
 REPUBLIC OF CHINA

POSTAL PARCEL
 CP72 國際包裹五聯單

發遞單/報關單
 DISPATCH NOTE/CUSTOMS DECLARATION

FROM 寄件人姓名及地址 Name and address of sender
 IF, No. 68, Guangming St., Jial: Dist.,
 Tainan City, Taiwan. (ROC) Takecartainan
 郵遞區號
 Postal Code : TAIWAN(722) 電話 Tel 0987-084616

TO 收件人姓名及地址 Name and address of addressee
 2-19-18, Tamaya, Atsuta-ku Nagoya - Shi, Aichi,
 456-0034, Japan (Mr. Tokura) FURUTECH 後
 AICHI PHARMACEUTICAL ASSOCIATION 報
 國名 Country Japan 電話 Tel 052-683-1131
 內裝物品
 List of contents
 Selection Samples
 100
 Taiwan

* C C 2 7 1 2 4 7 4 9 8 T W *


 CC271247498TW

航空 AIR MAIL
 水陸 SURFACE
 陸空 SAL
 特別提款權
 Insured value SDR
 數字 Figures
 保價金額
 Insured value - Words
 新臺幣 (元) NTS SDR

投遞證明 聯 Proof of Delivery

本件可依規定拆驗
 The item/parcel may be opened officially

重量 Weight	2.843	尺寸(公分) Dimensions in CM	長Length 39.5 X 27.5 X 23	寬Width	高Height
價值 Value	1000	體積重量(公斤) Vol. wt.	4.163	公斤 (kg)	體積重量(公斤)
稅則號數(倘已知) Tariff No (if known)		Office of origin	原寄郵局 七月段	Date mailed	交寄日期(西曆) 2017年(Y) 5 月(M) 31 日(D)
Postage 郵資	755	營業郵資券	自備郵資	自備郵資	自備郵資
自備郵資	110	自備郵資			

經辦員簽署
 Drawn by


本單式係一式五聯請用力填寫
 PLEASE WRITE OR PRINT FIRMLY

填具本單之前，請詳閱反面之各項說明
 BEFORE COMPLETING THIS DECLARATION, READ INSTRUCTIONS ON BACK CAREFULLY

103.05 永豐紙業





內付
國郵資已付
銷戳後作廢

此區請勿黏貼膠帶

中華民國郵資
REPUBLIC OF CHINA
POSTAGE 730031-003
= 755.00



SN133082 86405164
FX3 抵減 110.00元

七股
31.05.21-15
甲
TAIWAN, R.O.C.

CC271247498TW

PAR AVION

OFFICE OF ORIGIN
730031 - 七股郵局
TAIWAN



一般社団法人
愛知県薬剤師会