

(様式第1号)

農薬販売届 (新規)

令和 年 月 日

福島県農業総合センター所長 様

〒 ー

住所

氏名

〔 法人の場合にあってはその
名称及び代表者の氏名 〕

電話番号 ー ー

農薬取締法第17条第1項の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

記

1 販売所の所在地

〒 ー

住所:

販売所名: _____ 電話番号 ー ー

2 卸売又は小売の別 (○をつける)

<input type="checkbox"/>	卸売
--------------------------	----

<input type="checkbox"/>	卸小売
--------------------------	-----

<input type="checkbox"/>	小売
--------------------------	----

3 受理通知の受領先

〒 ー

住所:

担当部署名: _____ 電話番号 ー ー

(様式第2号)

販売者の業務内容

1 業種の区分 (該当部分に○をつける)

農協	薬店 (局)	種苗店	肥料店	生花店	ホーム センター	農業 資材店	その他 ()

(注)業種の区分で2つ以上の業種を行っている場合は主たる業種を2重丸「◎」にする。

2 販売(卸)業務の内容

(1) 資本金 円

(2) 事業内容

(3) 営業区域

(4) 農薬販売に従事している職員数(毒物及び劇物の取扱いがある場合は、保健所の登録番号、登録有効期限、取扱責任者氏名、技術者及び常勤の職員数を記入する。)

(5) 同一法人における届出者及び組織内容(本店・支店・出張所等がある場合はその名称及び所在地を列記する。多い場合は別紙で添付する。)

(6) 営業に係る製造者、輸入者及び販売者名(農薬の仕入れ先)

(7) 農薬販売開始(予定)年月日

(8) 取扱い農薬の概要(別紙)

