（様式第４号）

農薬販売届（廃止）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福島県農業総合センター所長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合にあってはその

 　　 　 名称及び代表者氏名

 電話番号 － －

農薬取締法第１７条第２項の規定に基づき下記のとおり届け出ます｡

記

１　廃止した販売所（店舗）数

 か所

２　農薬販売を廃止した販売所の所在地

　　**（廃止する販売所が複数の場合は別紙販売所一覧表（様式第４号-２）を添付する）**

 　 〒　　　－

 住所：

 販売所名：　　　　　　　 　　　　電話番号 － －

３　農薬販売を廃止した年月日

４　廃止した理由（○をつける）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 販売所の廃止 |
|  | 農薬販売の中止 |

５　受理通知の受領先

　　 〒　　　－

..住所：

. 担当部署名：　　　　　　　　　　　　　電話番号 　 － 　 －

（様式第４号－２）販売所一覧（廃止届用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ｡.〒 | 住　　　所 | 販売所名 | 電話番号 | 備　考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |

※様式を満たしていれば、独自に作成した一覧表でもよい。