

記入例（法人）

（様式第4号）

農薬販売届（廃止）

令和〇年〇月〇〇日

福島県農業総合センター所長 様

〒960-8670

法務局へ登記した内容を記載してください。

住所 福島市杉妻町〇〇番〇〇号

氏名 株式会社 福島ドラッグ

代表取締役 福島 太郎

電話番号 024 - 521 - 〇〇〇〇

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

2 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： 別紙（様式第4号-2）のとおり

販売所名： _____ 電話番号 _____ - _____

3 農薬販売を廃止した年月日

令和〇年〇月〇〇日

4 廃止した理由（○をつける）

<input checked="" type="radio"/>	販売所の廃止
<input type="radio"/>	農薬販売の中止

※店舗運営を継続するが、農薬の販売を中止する場合は、「農薬販売の中止」になります。

5 受理通知の受領先

〒960-8670

住所：福島市杉妻町〇〇番〇〇号

担当部署名： 総務課 福島 _____ 電話番号 024 - 521 - 〇〇〇〇

(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	960-8670	福島市杉妻町〇番地〇号	福島ドラッグ福島店	024-573-〇〇	
2	963-〇〇〇〇	郡山市〇〇町〇丁目〇番地〇号	福島ドラッグ郡山店	024-934-〇〇	
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。