

## 記入例（個人）

（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

住 所 福島市杉妻町〇〇番〇〇号

氏 名 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

1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）

〒960-8670

住所：福島市杉妻町〇〇番〇〇号

販売所名：福島薬局 電話番号 024 - 521 - 〇〇〇〇

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）

	販売所の廃止
○	農薬販売の中止

※店舗運営は継続するが、農薬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：福島 太郎 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					
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。