

農 薬 販 売 変 更 届

届出を行った年月日、
または投函した年月日
を記入してください。

令和〇年〇月〇日

世 羅 町 長 様

本社の住所を記入してください。

〒 000-0000

住 所 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地

会社名、代表者名を記入してください。
(個人の場合は氏名のみ)

氏 名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇〇〇

電話番号 ××××-××-××××

農薬取締法第17条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

1 販売所の名称及び所在地

変更にかかる販売所の名称、所在地を記入してください

〇〇株式会社 〇〇営業所
広島県世羅郡世羅町〇〇番地

2 変更年月日

実際の変更年月日を記入してください。

令和〇年〇月〇日

3 その他

農薬販売届受理証は別添のとおり

(紛失した場合はその旨記入の上、この届出に係る変更前の事項を記入する。)

(受理証を紛失した場合の記入例)

農薬販売届受理証は、紛失しました。

変更前事項 代表者氏名 代表取締役 △△△△

販売所の所在地 広島県〇〇市△△町△△番地 等

農 薬 販 売 廃 止 届

届出を行った年月日、
または投函した年月日
を記入してください。

令和〇年〇月〇日

世 羅 町 長 様

本社の住所を記入してください。

〒 000-0000

住 所 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地

会社名、代表者名を記入してください。
(個人の場合は氏名のみ)

氏 名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇〇〇

電話番号 ××××-××-××××

農薬取締法第17条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

1 廃止した販売所の名称及び所在地

〇〇株式会社 〇〇営業所

広島県世羅郡世羅町〇〇番地

届出にかかる販売所の名称、所在地を記入してください

2 廃止した年月日

令和〇年〇月〇日

実際の販売廃止年月日を記入してください。

3 その他

農薬販売届受理証は別添のとおり

(紛失した場合はその旨記入のこと)

(受理証を紛失した場合の記入例)

農薬販売届受理証は、紛失しました。

農薬販売届受理証再交付申請書

申請を行った年月日、
または投函した年月日
を記入してください。

令和〇年〇月〇日

世 羅 町 長 様

本社の住所を記入してください。

〒 000-0000

住 所 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地

会社名、代表者名を記入してください。
(個人の場合は氏名のみ)

氏 名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇〇〇

電話番号 ××××-××-××××

農薬販売届受理証の再交付を申請します。

1 再交付する届出の内容

(1) 届出年月日

令和〇年〇月〇日

再交付にかかる実際の届出年月日を記入してください。

(2) 届出者

氏 名：〇〇株式会社

代表取締役社長 〇〇〇〇

住 所：広島県〇〇市〇〇町〇〇番地

再交付にかかる届出者の氏名、住所を記入
してください

(3) 販売所 〇〇株式会社 〇〇営業所

所在地：広島県世羅郡世羅町〇〇番地

2 再交付申請の理由

紛失（破損）による。

備考 破損の場合は、破損した受理証を添付する。

