

# 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 義 町 長 様

本社の住所を記入してください。

〒 000-0000

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)

住 所 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏 名 ○○株式会社

代表取締役 ○○○○

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

○○株式会社 ○○営業所

広島県世羅郡世羅町〇〇番地

変更にかかる販売所の名称、所在地を記入してください

2 変更年月日

令和〇年〇月〇日

実際の変更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 義 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

氏 名 ○〇株式会社

代表取締役 ○〇〇〇

電話番号 ××××-××-×××

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)

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

○〇株式会社 ○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 義 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

氏 名 ○〇株式会社

代表取締役 ○〇〇〇

電話番号 ××××-××-×××

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)

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 : ○〇株式会社

再交付にかかる届出者の氏名、住所を記入  
してください

代表取締役社長 ○〇〇〇

住 所 : 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地

### (3) 販売所 ○〇株式会社 ○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。

## 遲 延 理 由 書

届出が遅れていた理由を記載してください。

### 遲延理由

### (記載例)

農薬取締法に基づく届出事務について熟知していなかったため、届出をしておりませんでした。

今後かかることがないよう農薬取締法各条項を遵守してまいりますので、今回の届出の受理についてよろしくお願ひいたします。

提出を行った年月日、  
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

本社の住所を記入してください。

届出者住所 〒 000-0000  
広島県○○市○○町○○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）

届出者氏名 ○○株式会社  
代表取締役 ○○○○

## 世羅町長 様

\*届出者とは、法人にあっては、その所在地、名称及び代表者を記載すること。