

(様式第5号)

農薬販売届出内容の確認依頼書

平成 年 月 日

長崎県 振興局長 様

住所 〒

TEL

氏名

印

以下のとおり届出内容を確認いただきますようお願いいたします。

記

販売開始届整理番号 (届出日)		
1 代 表 者	〒 住 所 (TEL)	
	氏 名	
2 当 該 販 売 所	販売所名	
	〒 所 在 地 (TEL)	
卸売り及び小売の別		

販売開始届整理番号(届出日)が不明の場合は空欄でも可

号
上記の内容で農薬販売届が提出されていることを証明する。 平成 年 月 日 長崎県 振興局長

