

(様式第2号)

農薬販売変更届

平成 年 月 日

長崎県 振興局長 様

住所 〒

TEL

氏名

印

氏名(法人の場合にあっては、その名称及び代表者の氏名)

を自署する場合には、押印省略可

農薬取締法第17条第1項の規定に基づき下記のとおり届出ます。

記

届出事項		新	旧
1 代 表 者	〒 住 所 (TEL)		
	氏 名		
2 当 該 販 売 所	販売所名		
	〒 所 在 地 (TEL)		
3. 卸売業及び 小売業の別			

複数の販売所がある場合は、別紙一覧表の添付でも可

4. 添付資料

号
上記の農薬販売変更届を受理したことを証明する。 平成 年 月 日 長崎県 振興局長

