

(様式第1号)

農薬販売届

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け出ます。

記

1. 販売所名

〒

所在地

TEL

複数の販売所がある場合は、別紙一覧表の添付でも可

2. 卸売り及び小売の別

3. 添付資料

号

農薬販売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

様式第4号

農薬販売届出書に係る添付資料

平成 年 月 日

1. 販売所名
2. 農薬のおおよその年間取扱金額
3. 事業内容(他の農業資材の取扱状況)
4. 営業区域
5. 毒物及び劇物農薬取扱の有無
6. 主な取扱農薬の仕入れ先・住所
7. 主な取扱農薬(該当するものを で囲む)
a , 農業用一般 b , 家庭園芸用
8. 販売開始年月日
9. 所在地略図