

別記様式7号

農薬管理指導士認定に係る勤務地変更届

年 月 日

長崎県知事名 様

住所 〒

TEL

氏名

農薬管理指導士の認定に係る勤務地の変更について下記のとおり届出ます。

記

氏名		
認定番号	号	
	旧	新
所属団体		
所属名		
所属住所		
所属電話番号		

* 所属団体欄は、農協、農販協、造園組合、キーパー会、その他（個人）のいずれかをご記入下さい。