**農薬販売届「変更」**

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

住所　〒

電話番号

氏名

法人の場合にあっては

その名称および代表者

の役職名・氏名

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　　称

所 在 地

２　変更事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出者住　所 | 届出者氏名 | 販売所名　称 | 販売所所在地 |
| 法人にあっては名称及び代表者役職名と氏名 |
|
|  |  |  |  |
|

**農薬販売届「変更」添付資料**（販売所ごとに作成）

変更した届出事項の変更前と変更後の内容を記入して下さい。但し販売店の住所が変わった場合の略図は新住所のものとして下さい。

なお、変更の無い事項は、空欄として下さい。

届出が複数ある場合は名称･住所を列記した一覧表を添付して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出事項 | 変更前 | | 変更後 |
| 氏名  （法人にあっては、その名称および代表者の役職名・氏名） |  | |  |
| 届出者の住所 | 〒 | | 〒 |
| 電話番号 |  | |  |
| 販売所の名称 |  | |  |
| 販売所所在地 | 〒 | | 〒 |
| 電話番号 |  | |  |
| 販売所周辺の略図（別紙可） | | | |
| 変更が生じた年月日 | 令和 　年　 月 　日 | | |
| 副本の返送先 | 宛先 | | |
| 所在地　〒 | | |
| 届出担当者  連絡先 | 名称･部署名 | | |
| 所在地　〒 | | |
| 電話番号 | | |
| 担当者氏名 |  | |