

農薬販売届「廃止」

令和 5年 4月 7日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

持参日又は投函日を
記入してください。

住所 〒266-0014
千葉市緑区大金沢町 180 番地 1

正式名称（個人にあっては
住民票、法人にあっては登
記簿の記載事項）を記入し
てください。

電話番号 043-291-6077

氏名

株式会社 ●●●●
代表取締役 ■■■■

押印は不
要です。

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

株式会社 ●●●● ▼▼店

販売所の正式名称（法人に
あっては定款等の記載事
項）を記入してください。

所 在 地

香取市佐原イ 92-11

2 廃止した年月日

令和 年 月 日

備考 1 届出に必要な書類は、「様式 3」を販売所ごとに、正・副 2 部（副本はコピー可）です。
2 記載事項に不備があった場合は、再提出して頂く場合があります。