農　薬　販　売　者　関　係　資　料

※変更届時は、変更のあった項目について、
その前後が分かるように記入してください。

<table>
<tr><td>新規・変更の別</td><td>新　規</td><td>変　更</td><td>← 該当するものに○</td></tr>
<tr><td>１．　氏　　名

（法人の場合は、法人名及び代表者名）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>２．　住　　所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）</td><td colspan="3">〒

電話番号　（　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">３．県内の販売所の名称及び所在地※

（ここに書ききれない場合は、５．の職員数とともに別紙に記入してください。）</td><td>販売所の名称</td><td colspan="2">所　在　地</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>４．　主たる業種

（最も該当する種目に○）</td><td colspan="3">ア．農業協同組合　　オ．種苗商
イ．農薬卸商　　カ．肥料商
ウ．農薬小売商　　キ．ホームセンター
エ．薬局　　ク．その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">５．常勤担当職員数

（３．で記載した販売所ごとに記入してください）</td><td>販売所の名称：人数</td><td colspan="2">販売所の名称：人数</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>６．取扱農薬の種類
（該当するものに○）</td><td colspan="3">普通物　　劇物　　毒物</td></tr>
</table>

※インターネット販売など直接農薬を販売しない場合にあっては、販売者の事務所などを記載すること。