

# 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。

| 新規・変更の別   | 新 規   | ○ 変 更 ○                                      | ← 該当するものに○ |
|---|---|--|------------|
| 1. 氏 名<br><br>(法人の場合は、法人名及び代表者名)                                | 株式会社 奈良県農薬販売<br>【変更前】代表取締役 奈良 太郎<br>【変更後】代表取締役 奈良 花子                                |  |            |
| 2. 住 所<br><br>(法人の場合は、主たる事務所の所在地)                               | 〒630-8501<br>【変更前】<br>奈良市登大路町30番地 → 【変更後】<br>奈良市登大路町30番地の2<br>電話番号 ( 0742-27-7442 ) |  |            |
| 3. 県内の販売所の名称及び所在地<br><br>(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。) | 販売所の名称  | 所 在 地  |            |
|   | 奈良県農薬販売本店   | 奈良市登大路町30番地                                  |            |
|   | 〃 桜井支店  | 桜井市高家2217                                    |            |
|   | 〃 吉野支店(追加)  | 吉野郡吉野町上市1000                                 |            |
| 4. 主たる業種<br><br>(最も該当する種目に○)                                    | ア. 農業協同組合<br>イ. 農薬卸商<br>○ウ. 農薬小売商<br>エ. 薬局  | オ. 種苗商<br>カ. 肥料商<br>キ. ホームセンター<br>ク. その他 ( ) |            |
| 5. 常勤担当職員数<br><br>(3. で記載した販売所ごとに記入してください)                      | 販売所の名称：人数   | 販売所の名称：人数                                    |            |
|   | 本店：10名<br>桜井支店：5名<br>吉野支店：5名  |  |            |
| 6. 取扱農薬の種類<br>(該当するものに○)  | ○ 普通物 ○   | ○ 劇物 ○                                       | ○ 毒物 ○     |

※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つては、販売者の事務所などを記載すること。