

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 (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 代表取締役 奈良 太郎		
2. 住 所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)	〒630-8501 奈良市登大路町30番地 電話番号 (0742-27-7442)		
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。)	販売所の名称	所 在 地	
	奈良県農薬販売本店 奈良県農薬販売桜井支店	奈良市登大路町30番地 桜井市高家2217	
4. 主たる業種 (最も該当する種目に○)	ア. 農業協同組合 イ. 農薬卸商 ○ウ. 農薬小売商 エ. 薬局	オ. 種苗商 カ. 肥料商 キ. ホームセンター ク. その他 ()	
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)	販売所の名称：人数	販売所の名称：人数	
	本店：10名 桜井支店：5名		
6. 取扱農薬の種類 (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。