

農薬販売廃止届

年 月 日

奈良県知事 殿

住所

氏名 (法人の場合にあつては、その名称及び代表者の氏名)

印*

(*自署する場合においては、押印を省略することができる。)

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 農薬販売を廃止した年月日 年 月 日
- 2 この届出に係る販売所の名称及び所在地 (県内のみ)
- 3 この届出に係る農薬販売届の受理証番号