

農薬販売届（廃止）

令和 年 月 日

岩手県知事 様

住 所

(法人にあつてはその名称及び代表者役職、氏名)

氏 名

T E L

F A X

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

(廃止する販売所)

所在地 (※1、2)	
名称 (※1)	

- ※1 複数の販売所を同時に廃止する場合は、別紙に一覧として提出することも可。
- ※2 インターネットを利用して販売する場合その他の販売所で直接農薬を販売しない場合にあつては、販売者の事務所その他これに準じる場所を記載すること。