

農薬販売業廃止届

令和 年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 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)

農薬販売業を廃止したので下記のとおり届け出ます。

記

- 販売業務を廃止した営業所の所在地
市
町 丁目 番 号
村
- 販売業務を廃止した営業所の受理番号
- 販売業務を廃止した年月日
令和 年 月 日

本届書を受理したことを証する。

令和 年 月 日

各地域振興局長・支庁長名

備考

記の「1 販売所の名称及び所在地」のうち所在地は、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ずる場所を記載すること。