

【記入例】

4 廃止届

様式第4号

受理番号：

※太枠内のみご記入ください。  
←受理番号をご記入ください。

農薬販売廃止届

○年○月○日

宮城県知事 殿

届出者 住所 仙台市青葉区堤通雨宮町4-17  
氏名 株式会社〇〇  
代表取締役社長 松島一郎  
電話番号 022-384-0000  
メールアドレス

←届出先に持参する場合は届出当日、  
郵送の場合は投函日を記入してくだ  
さい。

←法人の場合はその名称と代表者名  
を記入してください(押印は不要とな  
りました)。

農薬取締法第17条第1項の規定により下記のとおり農薬販売業務を廃止  
したので届け出ます。

記

1 販売業務を廃止した年月日

令和○年○月○日

←販売業務を廃止した年月日を記入  
してください。

2 販売業務を廃止した販売所の名称及び所在地及び電話番号

・株式会社〇〇石巻支店

所在地：石巻市△△1丁目1-1  
電話番号：000-000-0000

・株式会社〇〇白石支店  
白石市□□3丁目3-3  
000-000-0000

←販売業務を廃止したすべての販売  
所名称と所在地等を記入してくださ  
い。

←販売所が複数ある場合は別紙での  
提出も可能です。

《廃止届出に必要な書類と部数》

・様式第4号 持参・郵送の場合 2部、電子申請の場合 受付フォームに入力