

受理番号：

農薬販売届（新規）

年 月 日

宮城県知事 殿

届出者 住 所

氏 名^{※1}

電話番号

メールアドレス

農薬取締法第17条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 販売業務の開始年月日

年 月 日

2 販売業務を行う販売所の名称^{※2※3}

太枠の中のみ記入してください。

※1 氏名欄は、法人の場合にあってはその名称及び代表者の氏名を記入してください。

※2 販売所が複数ある場合は、すべて記入してください（別紙も可）。

※3 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っては、販売者の事務所その他これに準ずる場所を記載してください。

以上の内容について受理しました。今後届出内容に変更があった場合又は販売業務を廃止した場合は、2週間以内に届け出てください。

年 月 日

(公印)