

受理番号※1：

農薬販売廃止届

年 月 日

宮城県知事 殿

届出者 住 所

氏 名※2

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

年 月 日

2 販売業務を廃止した販売所の名称、所在地及び電話番号※3

太枠の中のみ記入してください。

※1 受理番号は、農薬販売の届出を行った際に付与された番号を記入してください。

※2 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。

※3 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）。

以上の内容について受理しました。

年 月 日

(公印)