別記様式（第１条関係）

（表）

**（受付番号　　　　－　　　　　）**

新　規

変　更

廃　止

**年　　　月　　　日**

**郵便番号**

**住　所**

**氏　名**

**法人にあっては、その事務所の**

**所在地、名称及び代表者の氏名**

**電話番号**

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

１　販売を行う販売所の所在地及び名称

　　 郵便番号

　　 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　 名　称　　　　 ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

２　卸売又は小売の別

農業協同組合　　農薬卸商　　薬局　　薬店　　種苗商　　肥料商

　 卸売・小売

百貨店　　ｽｰﾊﾟｰﾏｰｹｯﾄ　　ﾎｰﾑｾﾝﾀー　　花店・園芸店　　その他（ )

３　毒物又は劇物に指定されている農薬の取扱いの有無

　　 （　有　・　無　）

備考　１　「１ 販売所の所在地」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っては、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。

　　　 ２　受付番号は、記入しないでください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （日本産業規格Ａ列４番）

（裏）

４　主な取扱い農薬

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 成　　　　分 | 使用目的(該当するものに○印を付けてください｡) | | | |  |
|  |  |  |  |
| 殺 虫 | 殺 菌 | 除 草 | その他 |
| 普  通  物 |  |  |  |  |  |  |
| 劇  物 |  |  |  |  |  |  |
| 毒  物 |  |  |  |  |  |  |

　 備考　１　毒物又は劇物に指定されている農薬を取り扱う場合は全て（書ききれない場合は別紙

に）、それ以外の農薬については取扱いの多いものを記入してください。

　　　 ２　農薬のラベルをよく読んでから記入してください。

５　変更に関する事項（変更届の場合に記入してください。）

　 　前回届出年月日及び前回受付番号

　 　　　　年　　　月　　　日〔前回受付番号　　　　－　　　　　〕

　 変更箇所についての変更前の記載を下に記入してください。