

東京都農薬管理指導士変更届

年 月 日

東京都知事宛

認定番号 _____

ふりがな

氏 名 _____

〒

自宅住所 _____

電話番号 ☐ 自宅 ☐ 携帯 _____

Eメールアドレス _____

業種 ☐ 農薬販売業 ☐ ゴルフ場 ☐ 造園・防除業 ☐ 農業協同組合 ☐ その他 ☐ 勤務先なし

勤務先の名称 _____

〒

勤務先の住所 _____

勤務先の電話番号 _____

東京都農薬管理指導士認定事業実施細目第8の2に基づき、認定証の記載事項の変更を届け出ます。

変更箇所 ☐ 氏名 ☐ 自宅住所 ☐ 電話番号(自宅または携帯) ☐ Eメールアドレス
☐ 業種 ☐ 勤務先の名称 ☐ 勤務先の住所 ☐ 勤務先の電話番号

変更前の記載

《添付書類》

- (1) 農薬販売届の写し(農薬の販売を行っている場合のみ)
- (2) 農薬管理指導士認定証(氏名及び住所の変更の場合のみ)