様式第１号（第２条関係）

農薬販売届

 　　 　 年 　 月 日

大　竹　市　長　様

〒

住 所

氏 名

 ( 法人の場合にあってはその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、次のとおり届け出ます。

１　販売所の名称及び所在地

２　販売開始年月日

　　　　　　　年　　月　　日

備考　「１　販売所の名称及び所在地」は、インタ－ネットを利用して販売する場合その他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。