様式第６号（第５条関係）

農薬販売届受理証再交付申請書

　　 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

農薬販売届受理証の再交付を申請します。

１ 再交付する届出の内容

　　(1) 届出年月日

　　　　　　　　年　　月　　日

　　(2) 届出者

　　　　氏　名：

　　　　( 法人の場合にあってはその名称及び代表者の氏名 )

　　　　住　所：

　　(3) 販売所

　　　　所在地：

　２　再交付申請の理由

　　　紛失（破損）による。

備考　破損の場合は、破損した受理証を添付する。