

(様式1)

農薬販売届

年 月 日

職 氏 名 様

住 所

氏 名

印

(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 販売業務を行う販売所名

2 販売業務を行う販売所の所在地

備考 1 氏名（法人の場合にあつては、その名称及び代表者の氏名）を自署する場合においては、押印を省略することができる。

2 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つては、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。なお、インターネットを利用して販売する場合は、ホームページのURL等を併記すること。

1 販売所の概要

項 目	内 容	項 目	内 容
1 農 薬 年 間 取 扱 予 定 額	千 円	4 農 薬 の 主 な 仕 入 先	
2 取 扱 農 薬 の 種 類	普 通 物 毒 物 ・ 劇 物	※ 農 薬 販 売 窓 口 (担 当 課 係 名)	
※ 毒 劇 物 販 売 業 登 録 番 号		※ 担 当 職 員 (う ち 技 術 指 導 の で き る 職 員)	名 (名)
※ 毒 劇 物 取 扱 責 任 者 氏 名		5 農 薬 販 売 開 始 年 月 日	
3 農 薬 販 売 区 域		6 農 薬 以 外 の 主 な 取 扱 商 品	

(注) ※印の箇所は、該当がある場合のみ記入してください。

2 販売所所在地略図