

(様式2)

農 薬 販 売 変 更 届

年 月 日

鳥取県知事 様

住 所

氏 名

〔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 当該販売所名

2 変更内容

項目	新旧対照		事由発生年月日
代 表 者 の 住所及び氏名	新		
	旧		
販売所の所在 地・販売所名	新		
	旧		

備考 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。

販売所所在地の略図（所在地変更の場合だけ記入すること。）

