

(様式 1 - 3)

農 薬 販 売 廃 止 届

年 月 日

\_\_\_\_ 県民局長 殿

住 所

(法人の場合にあつては、その名称及び代表者の氏名)

氏 名

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。

記

- 1 販売（販売業）届 受理番号（        第        号）
- 2 販売を廃止した年月日
- 3 廃止した理由

(日本工業規格 A 4)