(様式第１号)

農薬販売届（新規）

　　　 　　令和　　年　　月　　日

　福島県農業総合センター所長　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項の規定に基づき下記のとおり届け出ます｡

記

１　販売所の所在地

　　〒　　　－

住所：

販売所名：　　　　　　　　 　　　電話番号 － －

２　卸売又は小売の別（○をつける）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 卸売 |  |  | 卸小売 |  |  | 小売 |

３ 受理通知の受領先

　　〒　　　－

住所：

担当部署名：　　　　　　　　　　　電話番号 　 － 　 －

(様式第２号)

　　　　　　　　　　　　　　販売者の業務内容

１　業種の区分（該当部分に○をつける）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 農　協 | 薬　店  (局) | 種苗店 | 肥料店 | 生花店 | ホーム  センター | 農　 業  資材店 | その他  (　　　　　　　　　 ) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　(注)業種の区分で２つ以上の業種を行っている場合は主なる業種を２重丸「◎」にする｡

２　販売（卸）業務の内容

（１）資本金　 円

（２）事業内容

（３）営業区域

（４）農薬販売に従事している職員数（毒物及び劇物の取扱いがある場合は、保健所の登録番号、登録有効期限、取扱責任者氏名、技術者及び常勤の職員数を記入する。）

（５）同一法人における届出者及び組織内容(本店･支店･出張所等がある場合はその名称及　　　　　　び所在地を列記する｡多い場合は別紙で添付する。)

（６）営業に関係する製造者、輸入者及び販売者名（農薬の仕入れ先）

（７）農薬販売開始（予定）年月日

（８）取扱い農薬の概要（別紙）

　　（別紙）取扱い農薬の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　　名 | 毒　性 |  | 品　　　名 | 毒　性 |  | 品　　　名 | 毒　性 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

＊１　販売農薬品名が多い場合は別表にして添付する｡

＊２　毒性分類は‘特’（特定毒物）、‘毒’（毒物）、‘劇’（劇物）、‘普’（普通物）と記す｡