

様式第2号（第2の3関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

農 薬 販 売 変 更 届

年 月 日

静岡県知事 様

住所

氏名（法人の場合にあっては、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 変更した事項

2 変更内容

新

旧

（販売所所在地変更のときは新所在地の略図も記入）

3 農薬販売者の証 受理番号

（農薬販売者の証を添付）