農 薬 販 売 届

			年 月 日	
徳島県知事 殿				
	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)	
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				
所在地 <u>〒</u>				
(販売所名:			TEL	_)
2 卸売業または小売業の別	(該当に〇)			
卸売業	小売業			

3 取り扱う農薬の種類 (該当に○)

普通物農薬のみ 毒劇物該当農薬を含む

(毒劇物該当農薬とは毒物及び劇物取締法による医薬用外毒物及び劇物に指定された農薬をいう。それ以外は普通物) (毒劇物該当農薬を取り扱う場合は、別に毒劇及び劇物取締法による取締資格などが必要です。この件については県薬務 課までお問い合わせください。)

4 販売開始(予定)年月日

年 月 日

5 添付書類

個人の場合は住民票, 運転免許証等本人確認のできる書類(写し可)を添付。

法人の場合は登記簿 (謄本又は抄本) を添付。

(なお、農薬取締職員による立入検査などにより確認された場合は検査職員の証明書をもって添付書類にかえるこ とができる)