

(様式第 2 号)

農 薬 販 売 変 更 届

令和 年 月 日

(申 請 先)
広 島 市 長

〒
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、次のとおり届け出ます。

1 販売所の名称及び所在地

2 変更年月日
令和 年 月 日

3 その他
農薬販売届受理証は別添のとおり
(紛失した場合はその旨記入の上、この届出に係る変更前の事項を記入する。)