

(様式第 6 号)

農薬販売届受理証再交付申請書

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

農薬販売届受理証の再交付を申請します。

1 再交付する届出の内容

- (1) 届出年月日
令和 年 月 日
- (2) 届出者
氏 名 :
(法人の場合にあってはその名称及び代表者の氏名)
住 所 :
- (3) 販売所
所在地 :

2 再交付申請の理由

紛失 (破損) による。

備考 破損の場合は、破損した受理証を添付する。