

(様式第 1 号記入例) (用紙 日本産業規格 A 4 縦型)

農 薬 販 売 届

令和 2 年 12 月 1 日

静岡県知事 ○○ ○○ 様

住所 静岡市駿河区有明町 2-20

氏名 株式会社 シズオカケン

代表取締役 静岡 太郎

電話番号 054-286-9281

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 販売所の所在地及び名称

所在地 (〒 422-8031)

静岡市駿河区有明町 2-20

名 称

株式会社 シズオカケン

代表取締役 静岡 太郎

電話番号

054-286-9281

(様式第 4 号記入例) (用紙 日本産業規格 A 4 縦型)

農薬販売の概要書

1 販売の種類

(農協、農薬卸商、農薬小売商、薬局、肥料商、飼料商、種苗商、園芸店、
スーパーマーケット、デパート、その他 ())

2 販売の区域

静岡市内

3 販売関係従事者数

5 人

4 農薬取扱責任者

静岡 次郎

5 農薬販売の概要

1) 主な販売先 (農業者、その他)

農業者

2) 毒物及び劇物である農薬の取扱いの有無

有 毒物・劇物販売業登録年月日及び登録番号
30 年 12 月 1 日、第 10 号

無

6 仕入先の氏名又は名称

株式会社 しみず農薬

(主な仕入れ先を記入して下さい)

7 販売開始年月日

平成30年12月10日

8 販売所所在地の略図

