

(様式第3号記入例) (用紙 日本産業規格A4縦型)

農 薬 販 売 廃 止 届

令和2年5月25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 農薬販売を廃止した年月日
令和2年5月20日
- 2 販売所の所在地
静岡市駿河区有明町2-20

販売所の名称
株式会社 シズオカケン
- 3 廃止した理由
店舗廃止により
- 4 農薬販売者の証 受理番号 1号

(農薬販売者の証を添付)