|  |
| --- |
| 農 薬 販 売 者 届 　　　　年　　月　　日 熊 本 県 知 事 蒲 島 郁 夫 様 郵便番号（　　　－　　　　） 住　所　 氏　名　 ＴＥＬ　 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　販売開始年月日　　　　　　　年　　月　　日２　販売業務を行う販売所の所在地及び販売所の名称 販売所住所　郵便番号（　　　　―　　　　　） 住所 販売所名 ＴＥＬ３　卸、小売りの別４　販売農薬の種類（該当のものを○で囲む）　　　普通物　　　　毒劇物　　　　増殖した土着天敵 |

１　添付書類

 ア　法人　　登記簿謄本 または 定款の写し（コピーでも可）

 イ　個人　　住民票

 ウ　誓約書

２　販売所の所在地付近の概略図

 下図のとおり。

|  |
| --- |
|  Ｎ ＴＥＬ |

|  |
| --- |
|  　　　 農 薬 販 売 者 変 更 届 　　　　年　　月　　日 熊 本 県 知 事 蒲　島　郁　夫 様 郵便番号（　　　－　　　　） 住　所 氏　名 ＴＥＬ農薬取締法第１７条第２項の規定に基づき、下記のとおり農薬販売者届出事項を変更したいので届け出ます。 記１　届出事項変更年月日２　届出事項を変更した販売所名３　届出事項を変更した販売所住所４　変更した理由５　変更内容 （１）変更前 （２）変更後 |

１　添付書類

　　　ア　交付済みの受理証（紛失の場合は紛失届）

　　　イ　個人で住所・氏名が変更した場合は、住民票の写し

 ウ　法人の名称又は住所等変更の場合は、登記簿謄本の写し（コピーでも可）

 エ　誓約書

２　販売所の所在地付近の概略図

 下図のとおり。

|  |
| --- |
|  Ｎ ＴＥＬ |

|  |
| --- |
|  　　　 農 薬 販 売 者 廃 止 届 　　　　年　　月　　日 熊 本 県 知 事 蒲 島 郁 夫 様 郵便番号（　　　－　　　　） 住　所 氏　名 ＴＥＬ 　農薬取締法第１７条第２項の規定に基づき、下記のとおり農薬販売を廃止したい　 ので届け出ます。 記１　農薬販売を廃止した年月日２　農薬販売を廃止した販売所名３　農薬販売を廃止した販売所住所４　廃止した理由（添付書類） 農薬販売者届受理証（紛失の場合は紛失届） |

|  |
| --- |
| 受 理 証 紛 失 届 　　　　年　　月　　日 熊 本 県 知 事 蒲　島　郁　夫 様 郵便番号（　　　－　　　　） 住　所 氏　名 ＴＥＬ 農薬販売者届受理証の紛失について 　 このことについて、　　　 年　　月　　日付で届出を行いました下記販売所の受理 証を紛失いたしましたので届け出ます。今後は、このようなことがないよう十分注意 します。記１　販売所名２　販売所住所 |

誓　約　書

　　　　私は、農薬取締法（昭和２３年法律第８２号）及び農薬

　　　関係法令を遵守し、無登録農薬を農業者等へ販売しないこ

　　　とを誓約します。

　　　　また、無登録農薬を販売した場合は、販売店の名称、所

　　　在地等を公表されても異議を申しません。

　　　　なお、非農耕地専用と称する除草剤（農林水産省登録の

　　　無い除草剤）の販売については、購入者が農薬（農作物等

　　　の保護の目的で使用する除草剤）として使用しないように、

 　紛らわしい宣伝・広告は行わず、また、陳列棚に法に基づ

　　　く表示を行う等して、販売方法に最大限の注意を心がけま

　　　す。

　　　　　熊本県知事　蒲島郁夫　様

 　　　　年　　月　　日

 販売店所在地：

 販売店名：

 農薬販売責任者名：

|  |
| --- |
|  　　　 農 薬 販 売 者 変 更 届（注）代表者の氏名変更等により、複数店舗まとめて届出を行う場合に使用する様式 　　　　年　　月　　日 熊 本 県 知 事 蒲　島　郁　夫 様 郵便番号（　　　－　　　　） 住　所 氏　名 ＴＥＬ農薬取締法第１７条第２項の規定に基づき、下記のとおり農薬販売者届出事項を変更したいので届け出ます。 記１　届出事項変更年月日２　届出事項を変更した販売所名　　　※別紙一覧のとおり　（注）別途、販売所名を記載した書類を提出すること３　届出事項を変更した販売所住所　　　※別紙一覧のとおり　（注）別途、販売所住所を記載した書類を提出すること４　変更した理由５　変更内容 （１）変更前 （２）変更後 （添付書類）農薬販売者届受理証、誓約書 |

１　添付書類

　　　ア　交付済みの受理証（紛失の場合は紛失届）

　　　イ　個人で住所・氏名が変更した場合は、住民票の写し

 ウ　法人の名称又は住所等変更の場合は、登記簿謄本の写し（コピーでも可）

 エ　誓約書

２　販売所の所在地付近の概略図

 下図のとおり。

|  |
| --- |
|  Ｎ ＴＥＬ |

（別紙）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 農薬販売者届整理番号 | 届出事項を変更した販売所名 | 届出事項を変更した販売所住所 |
| 1 | 整理番号　　　　号 |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

（注）記入欄は必要に応じて、追加ください。

（注）「農薬販売者届　整理番号」が不明な場合は、空欄でも構いません。