

平成 年 月 日

大阪府農薬管理指導士設置事業者の証 申請事業者 様

大阪府農薬管理指導士担当者

大阪府農薬管理指導士設置事業者の証について（送付）

別添のとおり設置事業者の証を送付します。受領証をファックスもしくは郵送により返送してください。あわせて確認事項の欄についてもチェックをお願いします。

受 領 証

大阪府農薬管理指導士担当者 様

下記のとおり設置事業者の証を受領しましたのでお知らせします。

受領年月日 ____年 ____月 ____日

枚数（ ____ ）枚

事業者名 _____ 担当者 _____

確認事項

- 大阪府農薬管理指導士設置事業者の証に関する実施要領の内容について了解しました。
- 要領に基づき大阪府から証の返納を命じられた場合は速やかに対応します。

送付先：〒559-8555 大阪市住之江区南港北1-14-16 大阪府農政室推進課

TEL:06-6210-9590 FAX:06-6614-0913