

農薬販売廃止届

年 月 日

大阪府知事 様

住所

名称

氏名

※法人の場合にあつては、その名称及び代表者の氏名。
ふりがなを記入すること。

農薬取締法第 17 条第 2 項の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

記

- 廃止した販売所の名称及び所在地
- 廃止年月日
- 通算受理番号