

農薬販売届 (新規・変更・**廃止**) ※

※いずれかに○印を記し、下記該当項目に記入。

届出年月日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

山形県知事 殿

(〒990-8570)  
住所 山形市松波二丁目8番1号

氏名  
(法人の場合にあっては、  
その名称及び代表者の氏名) 株式会社 〇〇農薬販売  
代表取締役 山形 一郎

電話番号 023-630-2276

▲押印は不要です。

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。

1. 新規 (届出様式第1号別表を添付すること)

(1) 販売所の名称 【販売開始予定日： 年 月 日】

2. 変更 (届出様式第1号別表を添付すること)

(1) 変更内容 (新旧の住所・名称・代表者氏名、販売所等の増設・廃止等)  
【変更日： 年 月 日】

3. **廃止**

(1) 廃止年月日： 令和〇〇年〇〇月〇〇日

(2) 廃止理由 (例) 農薬の取り扱いを中止したため

(3) 廃止する販売所名 (このスペースに収まらない場合は、別添リストを提出)

山形本社、置賜支店、庄内支店、最上支店