様式第１号

(日本産業規格Ａ４)

　　　　 年 　 月 日

三　原　市　長　様

〒

住 所

氏 名 ( 法人の場合にあってはその名称及び代表者の氏名 )

電話番号

農薬取締法第17条第１項の規定に基づき，次のとおり届け出ます。

１　販売所の名称及び所在地

２　販売開始年月日

　　　　　　　年　　月　　日

備考　「１　販売所の名称及び所在地」は，インターネットを利用して販売する場合その他販

売所で直接農薬を販売しない場合にあっては，販売者の事務所その他これに準ずる場所

を記載すること。

(日本産業規格Ａ４)