(様式第２号)

(日本工業規格Ａ４)

 　　年 月 日

福　山　市　長　　様

〒

住 所

名　前 ( 法人の場合にあってはその名称及び代表者の名前 )

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　変更年月日

　　　　　　　年　　月　　日

　３　その他

　農薬販売届受理証は別添のとおり

（紛失した場合はその旨記入の上、この届出に係る変更前の事項を記入する。）