

## 農薬販売届（新規）

年 月 日

島根県知事様

住所  
(電話番号)  
氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

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。

### 記

1 販売所の名称及び所在地

販売所の名称  
所在地  
電話番号

2 販売内容

(1) 業種区分

卸商 農協 ホームセンター 種苗商 肥料商 薬業会 その他( )  
(注2)

(2) 毒物劇物販売登録の有無 有 無  
(登録票No. )

3 販売開始年月日

4 添付書類

(注3)

注1) 販売所の所在地は、インターネットを利用して販売する場合その他の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。

注2) 該当項目を○印するか、不要な語句を抹消(====)する。

注3) 販売者の確認のため次の書類を添付し、その書類名を記載する。

法人は主たる事務所の所在地、名称及び代表者名が確認できる登記事項証明書、定款若しくは寄付行為等又はその写しを添付することとするが、販売所の増設の場合は不要とする。

個人は住民票、運転免許証、国民健康保険証、公的機関が本人に宛てた住所が記載された領収書若しくは郵便物で現住所及び氏名が確認できる書類の写しを添付することとする。