（別記様式４号）

群馬県指定農薬（抑制指導農薬）に関する申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 群馬県知事　　　　　　　　　　　あて

市町村長名　　　　　　　　　　　印

　群馬県指定農薬流通対策事業実施要綱及び同要領に基づき、下記のとおり意見の申出をします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　申出事項

（１）使用農薬名

（２）使用地域名（使用地域名を記すとともに、市町村管内図を使用して申出に係る地域を示した位置図を添付すること。）

（３）その他必要な事項（特記しておくべき防除方法、使用時期等があれば、適宜記入のこと）

２　申出を要した理由

（対象作物、対象病害虫、被害の状況、防除の実態等や申出事項によった場合の安全性の確保等も含めて、簡瀕に記す。なお、管内の組織・団体からの申出を受けたものである場合は、当該申出に係る市町村の意見を記入する。）

３　添付書類

（１）必要に応じ、農業協同組合及びその他関係機関・団体の意見書。

（２）管内からの申出を受けたものである場合は、当該申出書１通を添付のこと。