（別記様式５号）

群馬県指定農薬（抑制指導農薬）に関する意見書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

指導機関・団体名

代 表 者 氏 名 印

１　申出内容

|  |  |
| --- | --- |
|  市町村名 |  |
|  内容概要 |  |
|

２　上記申出に対する意見

「使用の必要性と安全対策の確保状況を重点に、現地における状況判断等について簡潔に記す。

　できれば、申出内容を受けての指定の範囲（申出のとおり、一部修正案、取り上げるべきでない等）等についても意見を記す。