

## 農 薬 販 売 廃 止 届

年 月 日

群馬県知事  
(技術支援課長)

あて

住所

氏名

(法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)

電話

農薬取締法第17条の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

### 記

#### 1 届出事項 販売所

販売所の名称	
住 所	〒 TEL
郵便番号・電話番号	

#### 2 廃止内容

廃止年月日	
廃止の理由	

※本書を正本1部作成し、以下の書類を添付すること。

- ・ 前回提出し、返送された農薬販売届の副本 (旧受理証) 1部