（別記様式３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

　　　　　　　　（市町村経由）

所　　 在 　　地

組織・団体の名称

代 表 者 氏 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

（主要農薬名、使用地域名、主要作物名及び主要病害虫名等を簡潔に記す。）

２　申出理由

（被害の状況や防除の実態等を含めて簡潔に記す。）