

(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。)