

(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、簡潔に記す。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。