様式第２号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 農 薬 販 売 届（変更）  　　 令和 　　年　 　月　 　日  岩 手 県 知 事 　様  住　所  （法人にあってはその名称及び代表者役職、氏名）  氏　名  ＴＥＬ  ＦＡＸ  　　農薬取締法第１７条第１項の規定に基づき下記のとおり届け出ます。  記  　１　販売者に関する変更（変更項目に○を付け、変更前と変更後が分かるように記載すること。）   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 販売者住所 | （新） | | （旧） | |  | 販売者  役職・氏名 | （新） | | （旧） |   販売者に関する変更のみの場合、以下にも記載すること。（※１）  　　（販売所所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　販売所名称　　　　　　　　　　　　　）  ２　販売所に関する変更（変更項目に○を付け、変更前と変更後が分かるように記載すること。）   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 販売所  所在地  （※１、２） | （新） | | （旧） | |  | 販売所名称  （※１） | （新） | | （旧） |   ※１　複数の販売所を届出している場合は、別紙に一覧として提出することも可。  ※２　インターネットを利用して販売する場合その他の販売所で直接農薬を販売しない場合にあっては、販売者の事務所その他これに準じる場所を記載すること。 |