

〈記入例〉農薬販売届 **新規** (変更・廃止) ※2部作成

平成30年12月11日

神奈川県知事
黒岩 祐治 殿

郵便番号 259-1204

届出者住所

平塚市上吉沢1617

Tel 0463-58-0333

届出者氏名(法人にあっては名称及び代表者氏名)

有限会社かながわ薬局

代表取締役 神奈川 花菜子

印

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 新規

販売所(店舗)の所在地・名称

郵便番号 231-8800

Tel 045-211-1111

横浜市中区日本大通1 ドラッグストアかながわ

2 変更(上記1も記入する。ただし変更該当項目は除く。)

変更内容	変更後	変更前	備考

3 廃止

(1) 廃止年月日 平成 年 月 日

(2) 廃止理由

(3) 販売所所在地・名称

郵便番号

Tel

<記入例> [農薬販売届 添付書] * 1部作成

郵便番号 259-1204

有限会社かながわ薬局

届出者住所 平塚市上吉沢1617

届出者氏名 代表取締役 神奈川 花菜子

営業所名 ドラッグストアかながわ

1 卸売、小売の別（該当のものに○を記して下さい）

卸売

小売

2 業種区分（当てはまる記号に○を記して下さい）

ア 農協 イ 農薬卸商 ウ 園芸店 エ 生花店 オ 薬局・薬店 カ 種苗店
キ 肥料店 ク スーパーストア ケ その他 _____

3 保管管理の状態（当てはまる所に○を記して下さい）

(1) 倉庫の状態（倉庫がある場合記入して下さい）

・カギの有無 有 ・ 無
・他の物質との区分 区分 ・ 未区分
・農薬専用保管庫の有無 有 ・ 無
（農薬専用保管庫のカギの有無 有 ・ 無）

(2) 店舗での陳列状態

・陳列場所はどこか
 ア ケース内 （カギは有るか 有る ・ 無い）
イ スチール等の棚
ウ その他（ ）

・食品との分離 分離 ・ 未分離

4 販売農薬について（当てはまる所に○を記して下さい）

(1) 毒物・劇物販売業登録は有るか

有る ・ 無い

(2) 販売農薬品名

(下表に記入して下さい。品名が多い場合は別表を作成して添付して下さい)

注) 分類は、特定毒物…特、毒物…毒、劇物…劇、普通物…普 と記入)

品名	分類	品名	分類	品名	分類
〇〇液剤	普				
××乳剤	劇				

5 営業所付近の略図 (最寄りの駅、主要幹線道路等を記入して下さい)

