

(様式第3号)

農薬販売届受理事項証明願

年 月 日

兵庫県知事 様

(願出者)

住所：〒

氏名：

TEL：

メールアドレス：

届出者との間柄：

年 月 日付けで下記の者が行った農薬取締法第17条に基づく届出について、受理した事項の証明をお願いします。

記

届出者	氏名又は名称	
	住所	
	電話番号	
	メールアドレス	
販売所所在地 (一覧表添付でも可)		
証明書の使用目的		

(様式第3号)

農薬販売届受理事項証明願

〇〇年〇〇月〇〇日

兵庫県知事 様

提出日を記入してください。

販売所の所在地が同一の県民局（県民センター）所管区域内に限られる販売者は、販売所の所在地を管轄する県民局長名（神戸・中播磨は県民センター長名）を記入してください。

例1：兵庫県阪神北県民局長 様

例2：兵庫県神戸県民センター長 様

2つ以上の県民局（県民センター）の所管区域内に販売所を有する販売者は兵庫県農政環境部農林水産局農業改良課長と記入してください。

例：兵庫県農政環境部農林水産局農業改良課長 様

（願出者）

住所：〒 650-8567

神戸市中央区下山手通5-10-1

氏名：兵庫県農薬株式会社

兵庫 太郎

TEL：(078)〇〇〇-××××

メールアドレス：nogyokairyo@pref.hyogo.lg.jp

届出者との間柄： 本人 等

年 月 日付けで下記の者が行った農薬取締法第17条に基づく届出について、受理した事項の証明をお願いします。

記

届出者	氏名又は名称	兵庫県農薬株式会社 代表取締役 兵庫 太郎
	住所	〒 650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1
	電話番号	(078)〇〇〇-××××
	メールアドレス	nogyokairyo@pref.hyogo.lg.jp
販売所所在地 (一覧表添付でも可)	〒 〇〇〇-××××	神戸市中央区下山手通××番地 兵庫県農薬株式会社 元町支店
証明書の使用目的	(例) 販売所の変更届を出しているか調べるため。 ※ 実際の使用目的を記載してください。	