

## 農 薬 販 売 廃 止 届

年 月 日

島 根 県 知 事 様

住所  
(電話番号)  
氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

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 廃止した販売所の名称及び所在地

名 称  
所在地

2 販売廃止年月日

備考 販売所の所在地は、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ずる場所を記載すること。