様式第２号

**農 薬 販 売 届 （変 更）**

年　　月　　日

　島根県知事　　様

　　　　　住所

　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては、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　販売所の名称及び所在地

販売所の名　称

所在地

２　変更内容及び変更年月日

３　添付書類

（注２）

注１）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。

注２）販売者に関する変更の場合は確認のため次の書類を添付し、その書類名を記載する。

法人の主たる事務所の所在地、名称又は代表者名が変更になった場合は、法人は主　　たる事務所の所在地、名称及び代表者名が確認できる登記事項証明書、定款若しくは寄附行為等又はその写しを添付する。

　　個人の住所又は氏名が変更になった場合は住民票、運転免許証、国民健康保険証、　　公的機関が本人に宛てた住所が記載された領収書若しくは郵便物で現住所及び氏名が　　確認できる書類の写しを添付することとする。