肥料販売業務廃止届出書

					令和	年	月	日
千葉県知事		様	(〒 住所	_)		
			(法人にあっ 氏名	てはそのタ	名称及び位	代表者の)職名・氏	:名)
			(電話番号: (FAX番号:)
さきに 第1項の規定によ ので、同条第2項		た肥料則		品質の研		三関する 月		523条
(廃止した販売事業	所の届出受	党理番号	·: 千葉県第		号)		

連絡先(※本届出書の作成担当者が届出者住所氏名と異なる場合は記入してください。 また、副本の返送先が届出者住所氏名と異なる場合もこちらに記入してください。) 〒 (電話番号: FAX番号:) 住所 氏名(担当部署)