**農薬販売届「廃止」**

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

住所　〒

電話番号

氏名

法人の場合にあっては

その名称および代表者

の役職名・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

名　　称

所 在 地

２　廃止した年月日

令和　　年　　月　　日