肥料登録有効期間更新申請書

年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　　　様

住　所(所在地)

(電話番号　　 　- -　 　　　)

(Fax番号　 　　- -　　 　　)

氏　名(法人はその名称及び、代表者の氏名）

 下記により肥料の登録の更新を受けたいので、肥料の品質の確保等に関する法律第１２条第４項の規定により登録証を添えて有効期間の更新を申請します。

記

１　登録番号　　　　　　　千葉県第　 　号

２　登録年月日　　　　　　　　　 年　　月　　日

３ 氏名及び住所（法人にあってはその名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地）

氏　名(法人にあってはその名称、代表者の氏名)

住　所(所在地)(〒　　　-　　　　)

４ 肥料の種類

５ 肥料の名称

６ 保証成分量その他の規格　保証成分量（％）

その他の規格

７ 生産する事業場の名称及び所在地

名称

所在地(〒　　　-　　　　)

８ 保管する施設の所在地

(名称)

所在地(〒　　　-　　　　)

９ 肥料の品質の確保等に関する法律施行規則第４条各号に掲げる事項（別紙のとおり）