肥料登録失効届

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）

　　　　年　　月　　日から下記の肥料の登録は有効期間の満了(生産の廃止)により失効したので、肥料の品質の確保等に関する法律第１５条第１項の規定により登録証を添えて届け出ます。

記

| 登録番号 | 肥料の種類 | 肥料の名称 |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |