農薬販売届指導要領

 昭和５７年４月１７日５７農技植第　９７　号

 平成１５年８月１９日１５農技植第　７１　号

 平成１７年４月　１日１６農技　第７２２０号

 平成２０年３月３１日１９農技　第７３２６号

平成２１年３月２７日２０農安　第２５８４号

平成２６年３月２５日２５食地産第２８０２号

平成３０年１２月１日３０食地産第１８３２号

令和２年１２月２１日　２食地産第２５１４号

令和４年　１月３１日　３食地産第２８１７号

令和６年　３月　８日　５食地産第２１２６号

第１　趣　旨

 この要領は、農薬取締法（昭和23年法律第82号。以下「法」という。）に基づく農薬販売の届出について事務手続きを定めるとともに、その取扱いについて必要な指導事項を定める。

第２　販売の届出

 農薬を販売、または増殖した土着天敵を譲渡（再譲渡を含む）する者（以下、「販売者」という。）は、法第１７条第１項に基づき、農薬販売届（様式第１号－１）に次の書類を添付し、販売所ごとに福岡県知事（以下「知事」という。）に届け出るものとする。

　１　販売所の業務内容（様式第１号－２）

 ２　法人にあっては定款又は登記簿抄本（写し可）、個人にあっては住民票抄本（写し可）

第３　農薬販売届の変更

 販売者は、法第１７条第１項に定める届出事項中に変更が生じたときは、農薬販売変更届（様式第２号）に次の書類を添付し、販売所ごとに知事に届け出るものとする。

　　　ただし、届出者の住所、氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）のみの変更については、複数の販売所に係る届出を一括して行うことができる。

１　届出者の変更については、法人にあっては定款又は登記簿抄本（写し可。変更事項がわかるもの。）、個人にあっては住民票抄本（写し可）

２　販売所の所在地の変更については、販売所所在地の略図

第４　販売廃止の届出

 販売者は、農薬の販売、または増殖した土着天敵の譲渡をやめたときは、農薬販売廃止届（様式第３号）を知事に届け出るものとする。

第５　農薬販売届の受理通知

 知事は、販売者が届け出た農薬販売届、農薬販売変更届又は農薬販売廃止届を受理したときは、当該販売者に対し、その旨を通知（様式第４号）する。

 また、当該販売者のうち、増殖した土着天敵を譲渡する者には、増殖、譲渡（再譲渡を含む）及び使用する場合の帳簿(様式第５号～７号)を送付し、増殖、譲渡（再譲渡）及び使用したあと少なくとも３年間その帳簿を整理保管するよう指導する。

第６　届出方法

ふくおか電子申請サービスにより届け出るものとする。

ふくおか電子申請サービスによりがたい場合は、必要書類及び所定の切手を貼付し、宛名を記載した返信用封筒を添付し郵送で届け出ることができる。

　附　則 １ この要領は、平成元年８月17日から施行し、改正後の農薬販売届指導要領の規定は、　　　平成元年４月１日から適用する。

　　　　　２　一部改正　平成１５年８月１９日

 　　　 ３　一部改正　平成１７年４月１日

 ４　一部改正　平成２０年４月１日

 ５　一部改正　平成２１年４月１日

６　一部改正　平成２６年４月１日

　　　　 ７　一部改正　平成３０年１２月１日

　　　　 ８　一部改正　令和２年１２月２１日

　　　　　９　一部改正　令和４年１月３１日

１０　一部改正　令和６年３月８日（様式第１号―１）

受理番号：

\*記入不要

**農 薬 販 売 届**

届出日：ここをクリックして日付を入力してください。

福岡県知事　殿

〒　

住所



氏名

\*法人にあってはその名称及び代表者の氏名

電話番号

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：



* 〒：
* 電話番号：
1. 販売開始年月日　ここをクリックして日付を入力してください。

添付書類

１　様式１号－２「販売所の業務内容」

２　届出事項の証明書類 （法人：定款、登記簿抄本、履歴事項一部証明書等（写し可）、個人：住民票（写し可）

備考　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。

（様式第１号―２）

受理番号：

\*記入不要

**販売所の業務内容**

1. 業種区分（該当する区分にレ点を入れてください）









1. 販売農薬の種類（該当するものにレ点を入れてください）





1. 販売地域：
2. 農薬取扱担当者氏名：
3. 主な仕入先又は卸売先：
4. 販売所所在地地図(販売所と倉庫が離れている場合は倉庫の地図も記入)

（別途添付も可）

 （様式第２号）

受理番号：

**農 薬 販 売 変 更 届**

届出日：ここをクリックして日付を入力してください。

福岡県知事　殿

〒　

住所



氏名

\*法人にあってはその名称及び代表者の氏名

電話番号

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

・変更事項にレ点を入れてください

・代表者氏名の変更の場合は、変更事項の証明書類を一緒に提出してください

（法人：定款、登記簿抄本、履歴事項一部証明書等（写し可）、個人：住民票（写し可））







備考：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。

（様式第３号）

**農 薬 販 売 廃 止 届**

届出日：ここをクリックして日付を入力してください。

福岡県知事　殿

〒　

住所



氏名

\*法人にあってはその名称及び代表者の氏名

電話番号

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：



* 〒：
* 電話番号：
1. 廃止年月日:ここをクリックして日付を入力してください。
2. 連絡先
* 名称：
* 電話番号：
* 所在地：

（様式第４号－１）

 　　　　　　　　　　　 第 　 　号

 　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　福岡県知事

農薬販売届の受理について（通知）

　このことについて、下記のとおり受理しましたので、通知します。

　農薬販売届の届出事項に変更が生じた時、または農薬の販売をやめた時には、農薬取締法第１７条第２項に基づき、その変更が生じた日から２週間以内に農薬販売変更届、または農薬販売廃止届を提出願います。

その際に、下記受理番号が必要となりますので、本通知書は大切に保管願います。

記

１　受　理　日

２　受理番号及び販売所名称

（様式第４号－２）

 　　　　　　　　　　　 第 　 　号

 　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　殿

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　福岡県知事

農薬販売変更届の受理について（通知）

　このことについて、下記のとおり受理しましたので、通知します。

 農薬販売届の届出事項に変更が生じた時、または農薬の販売をやめた時には、農薬取締法第１７条第２項に基づき、その変更が生じた日から２週間以内に農薬販売変更届、または農薬販売廃止届を提出願います。

記

１　受　理　日

２　受理番号及び販売所名称

（様式第４号－３）

 　　　　　　　　　　　 第 　 　号

 　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　福岡県知事

農薬販売廃止届の受理について（通知）

　このことについて、下記のとおり受理しましたので、通知します。

記

１　受　理　日

２　受理番号及び販売所名称

（様式第５号）

　土着天敵を増殖する場合の帳簿の記載

|  |
| --- |
| 土着天敵の名称　： |
| 　年　月　日 | 摘　　　要 | 在庫数量(頭) |
| 　年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日年　月 　日 |  |  |

〈記載例〉

|  |
| --- |
| 　土着天敵の名称　： タバコカスミカメ※１ |
| 年　月　日 | 摘　　　要 | 在庫数量(頭)※２ |
| 　年　月　　日　年　月　　日　年　月　　日 | 増殖開始 確認 ※３ 増殖終了 | 　 　 　 10080800 |

※１　増殖する土着天敵は福岡県内で採取されたものに限ること。

※２　数量については、おおよその数又は重量等をもって記載しても差し支えない。

※３　天敵の数量が大きく変動したと思われる場合は、天敵の数量を確認することが

望ましい。

 （様式第６号）

　増殖した土着天敵を譲渡（再譲渡）する場合の帳簿の記載

|  |
| --- |
| 土着天敵の名称　： |
| 譲渡年月日 | 譲渡先(所在地) | 譲渡数量(頭) |
| 　年　月 　日　年 月　　日年 月　　日年　月　　日 年　月　　日　年　月　　日　年 月　　日　年　月　　日　年　月　　日　 年　月　　日年　月　　日　年　月　　日　年　月　　日 |  |   |

〈記載例〉

|  |
| --- |
| 土着天敵の名称　： タバコカスミカメ |
| 譲渡年月日 | 譲渡先(所在地)※１ | 譲渡数量(頭)※２ |
| 　年　月　　日　年　月　　日　年 月　　日 | ○農園(福岡県○市○番地)○農園(福岡県○市○番地)○農園(福岡県○市○番地)  |  100 200 200  |

※１　増殖した土着天敵の譲渡先は福岡県内に限ること。

※２　数量については、おおよその数又は重量等をもって記載しても差し支えない。

（様式第７号）

　増殖した土着天敵を使用する場合の帳簿の記載

|  |
| --- |
| 土着天敵の名称　： |
| 譲受又は使用年月日 | 譲渡元・使用場所(所在地、面積(a)) | 譲受数量(頭) | 使用数量(頭)(10aあたりの量) |
| 　年　月 　日　年 月　　日年 月　　日年　月　　日 年　月　　日年　月　　日年 月　　日　年　月　　日年　月　　日年　月　　日年　月　　日年　月　　日年　月　　日 |  |  |  |

 〈記載例〉

|  |
| --- |
| 土着天敵の名称　： タバコカスミカメ |
| 譲受又は使用年月日 | 譲渡元・使用場所※１(所在地、面積(a)) | 譲受数量(頭)※２ | 使用数量(頭)※２(10aあたりの量) |
| 　 年　月　　日　 年　月　　日　 年 月　　日 | ○大学(福岡県○市○番地)ﾋﾟｰﾏﾝ畑(福岡県○市○､10)ナス畑(福岡県○市○､20) | 500  |   200(200) 300(150)  |

※１　土着天敵の譲渡元及び使用場所は福岡県内に限ること。

※２　数量については、おおよその数又は重量等をもって記載しても差し支えない。