（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



会社名

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。