別紙様式３

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **農 薬 販 売 廃 止 届**  　　　　 　 　　　　　　　　　年　　月　　日  大分県知事 　　　　　 殿   |  |  | | --- | --- | |  | 〒 | | 住所 |  | | 氏名 |  | |  | （法人の場合は、法人名及び代表者名） | | 電話番号 |  |   農薬販売を廃止したので、農薬取締法第１７条第１項の規定に基づき  届出します。  記  １　農薬販売を廃止した年月日  　 ２　廃止した理由  　　３　対象となる販売所名 |