

(様式第 6 号)

## 農薬販売届受理証再交付申請書

年 月 日

三 次 市 長 様

〒  
住 所  
氏 名 ( 法人の場合にあってはその名称及び代表者の氏名 )  
電話番号

農薬販売届受理証の再交付を申請します。

### 1 再交付する届出の内容

(1) 届出年月日

年 月 日

(2) 届出者

氏 名 :

( 法人の場合にあってはその名称及び代表者の氏名 )

住 所 :

(3) 販売所

所在地 :

### 2 再交付申請の理由

紛失 (破損) による。

備考 破損の場合は、破損した受理証を添付する。

氏名 (法人の場合にあっては、その名称及び代表者の氏名) を自署する場合においては、押印を省略することができる。