

様式 2

肥料登録有効期間更新申請書

年 月 日

石川県知事

殿

住 所

氏 名

(名称および代表者の氏名)

下記により肥料の登録の更新を受けたいので、肥料の品質の確保等に関する法律第 12 条第 4 項の規定により登録証を添えて有効期間の更新を申請します。

記

- 1 登録番号
- 2 登録年月日
- 3 氏名および住所
(法人にあってはその名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地)
- 4 肥料の種類
- 5 肥料の名称
- 6 保証分量その他の規格
- 7 生産する事業場の名称及び所在地
- 8 保管する施設の所在地
- 9 肥料の品質の確保等に関する法律施行規則第 4 条各号に掲げる事項