

(様式3)

農薬販売廃止届

年 月 日

石川県知事

殿

住 所

氏 名

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

下記のとおり農薬販売を廃止したので、届け出ます。

記

- 1 農薬販売を廃止した年月日 年 月 日
- 2 廃止した販売所の名称
- 3 廃止した理由