(別記様式第３号)

 年 月 日

　東広島市長　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

農薬取締法第１７条第１項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

１ 廃止した販売所の名称及び所在地

２　廃止した年月日

　　　　　　年　　月　　日

３　その他

農薬販売受理証は、別添のとおり。

（紛失した場合は、その旨を記入する。）