

## 農薬販売所認証の再交付について

農薬販売所認証を紛失または破損した場合は、次の書類を作成のうえ病虫害防除所に提出してください。

提出された書類について内容を審査した後、適正と認められた場合には、農薬販売所認証を再交付します。

### 【提出書類】

- 1 農薬販売所認証再交付申請書（様式第5号および様式第5号別表） 1部  
「住所」及び「氏名」については、定款、登記簿謄本（もしくは妙本）、住民票に記載している内容として下さい。
- 2 交付済みの農薬販売所認証  
紛失した農薬販売所認証が後日見つかった場合は、すみやかに返却して下さい。

#### 【問い合わせ及び提出先】

秋田県病虫害防除所 企画・指導班  
〒010-1231  
秋田県秋田市雄和相川字源八沢 34 番地 1  
TEL:018(881)3660  
FAX:018(886)3566  
E-mail:bojo@akita.pref.lg.jp

(様式第5号)

農薬販売所認証再交付申請書

年 月 日

秋田県知事

住所 (〒 )

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

氏名

TEL/FAX

Email

農薬取締法第十七条第一項の規定に基づき届けている販売所について、農薬販売所認証を再交付していただきたく、次のとおり申請します。

1 再交付する販売所の内容

販売所名称	
住所	
再交付の理由	

2 再交付農薬販売所認証の送付先及び連絡先

宛先名称：	担当者名：
住所：(〒 )	
TEL：	FAX：
Email：	

(様式第5号別表)

	販売所名称	住所	再発行の理由
1		〒	
2		〒	
3		〒	
4		〒	
5		〒	
6		〒	
7		〒	
8		〒	
9		〒	
10		〒	
11		〒	
12		〒	
13			

(様式第5号)

## (記載例)

### 農薬販売所認証再交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

秋田県知事

住所 (〒〇〇〇-〇〇〇 )  
秋田県〇〇市〇〇〇〇〇 △△番地

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

株式会社〇〇〇〇

氏名 秋田 太郎

TEL/FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 / 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

Email 〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇

農薬取締法第十七条第一項の規定に基づき届けている販売所について、農薬販売所認証を再交付していただきたく、次のとおり申請します。

#### 1 再交付する販売所の内容

販売所名称	① 〇〇〇〇〇店 ② △△△△△店
販売所住所	① 〒〇〇〇-〇〇〇 秋田県〇〇市〇〇〇〇 〇〇番地 ② 〒△△△-△△△ 秋田県△△市△△△△ △△番地
再交付の理由	紛失のため

#### 2 再交付農薬販売所認証の送付先及び連絡先

宛先名称：株式会社〇〇〇〇 〇〇〇課 担当〇〇	
住所：(〒〇〇〇-〇〇〇) 秋田県〇〇市〇〇〇〇 〇〇番地	
TEL：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
Email：〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇	

(様式第5号別表)

	販売所名称	住所	再発行の理由
1	〇〇〇〇〇店	〒〇〇〇-〇〇〇 秋田県〇〇市〇〇〇〇 〇〇番地	紛失のため
2		〒	
3		〒	
4		〒	
5		〒	
6		〒	
7		〒	
8		〒	
9		〒	
10		〒	
11		〒	
12		〒	
13			