

農薬販売届出書（新規・増設）の提出について

農薬の販売者は、農薬販売届出書を県知事へ提出する必要があります。届出の期日は、次のとおりです。

新規（県内で農薬の販売を新たに開始する場合）：販売を開始するその日まで
増設（県内で農薬の販売所を増設する場合）：増設日から2週間以内

届出にあたっては、次の書類を作成のうえ秋田県病虫害防除所にメール、郵送、持参のいずれかで提出してください。

（秋田県病虫害防除所HP）

<https://www.pref.akita.lg.jp/pages/archive/2838>



秋田県病虫害防除所HPのQRコード

【提出書類】

1 農薬販売届出書（様式第1号）

「住所」及び「氏名」については、定款、登記簿、住民票に記載されている内容としてください。

複数の販売所を同時に届け出る場合でも、販売所ごとに農薬販売届出書を提出してください。

2 営業等に係わる情報

3 販売所の位置図

販売所の位置が分かるような地図としてください。また、立入検査などで職員が訪問する際に使用しますので、目印となる建物やGNSS座標（GPSなど）を書き入れてください。

【届出完了後】

届出書に収受印を押印した写しを届出証明書として送付します。なお、送付方法は「営業等に係わる情報」で希望された方法とします。

送付された届出証明書は販売所に掲示してください。

届出証明書を電子データで受け取った場合は、自ら印刷して掲示してください。

【問合せ及び提出先】

秋田県病虫害防除所 企画・指導チーム

〒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@pref.akita.lg.jp

(様式第 1 号)

農薬販売届出書（新規・増設）

令和 年 月 日

秋田県知事

(届出者)

住所 〒

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

氏名

TEL/FAX

農薬取締法第十七条の規定に基づき次のとおり届出します。

1 販売所の名称

--

2 販売所の住所

〒

3 販売所の電話番号、FAX番号

電話番号	FAX番号
------	-------

4 販売所の農薬販売開始年月日

令和 年 月 日

5 備考

--

(県記入欄) この欄には記入しないでください

管理ID

営業等に係わる情報

1 届出証明書の送付先（連絡先）

1) 担当者名及び氏名

担当者名	所属
------	----

2) 住所

〒

3) 電話番号及びメールアドレス

電話番号	メールアドレス
------	---------

4) 届出証明書の送付方法（希望する送付方法に○を記してください）

- a 郵送 b 電子メール

2 営業内容等（当てはまる項目に○を記してください）

1) 主たる営業形態

- a 卸売 b 小売 c 農協 d 薬局（ドラッグストアを含む） e 種苗店
f 肥料店 g ホームセンター h スーパーストア i 農機店 j その他（ ）

2) 農薬卸商組合への加入

- a 無し b 有り

3) 米集荷業務

- a 無し b 有り

4) インターネット販売

- a 無し b 有り（URL を記載： ）

5) 定休日

- a 無し b 有り（定休日を具体的に記入： ）

6) 営業期間

- a 通年 b 通年以外（営業期間を具体的に記入： ）

3 取扱農薬

1) 主な取扱農薬名（1つ以上記入）

--

2) 水質汚濁性農薬の取扱い（当てはまる項目に○を記してください）

- a 無し b 有り（シマジン、シマジンフロアブル、シマジン粒剤1）

3) 農薬仕入先

--

4 農薬の帳簿の管理形態（当てはまる項目に○を記してください）

- a 販売所ごとに管理 b 本社や代表店舗での一元管理（POSシステム、独自ネットワークシステムなど）

(様式第1号)

(記載例)

農薬販売届出書 (新規・増設)

いずれかに○をする。

新規：届出者が新たに県内で農薬販売を開始する場合

増設：届出者が農薬の販売所を県内で増設する場合

令和○年○月○日

秋田県知事

(届出者)

住所 〒○○○-○○○

秋田県○○市○○○○○ △△番地

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

株式会社○○○○

氏名 秋田 太郎

TEL/FAX 000-000-0000/000-000-0000

農薬取締法第十七条の規定に基づき次のとおり届出します。

1 販売所の名称

株式会社○○ ○○○店

2 販売所の住所

〒○○○-○○○ 秋田県○○市○○○○○ ○○番地

3 販売所の電話番号、FAX番号

電話番号 ○○○-○○○-○○○○○

FAX番号 ○○○-○○○-○○○○○

4 販売所の農薬販売開始年月日

令和○年 ○月 ○日

5 備考

※特記事項や届出が遅延した場合の理由を記載

例) 業務多忙のため、届出を失念しました。

職員記入欄ですので、何も記載しないでください

(県記入欄) この欄には記入しないでください

管理ID

(記載例)

営業等に係わる情報

1 届出証明書の送付先（連絡先）

1) 担当者名及び所属

担当者名 秋田 次郎	所属 ○○アグリ営業部
------------	-------------

2) 住所

〒○○○-○○○ 秋田県○○市○○○○ ○○番地

3) 電話番号及びメールアドレス

電話番号 ○○○-○○○-○○○○	メールアドレス@... . . .
-------------------	-------------------------

4) 届出証明書の送付方法（希望する送付方法に○を記してください）

a 郵送 b 電子メール

2 営業内容等（当てはまる項目に○を記してください）

1) 主たる営業形態

a 卸売 b 小売 c 農協 d 薬局（ドラッグストアを含む） e 種苗店
f 肥料店 g ホームセンター h スーパーストア i 農機店 j その他（ ）

2) 農薬卸商組合への加入

a 無し b 有り

3) 米集荷業務

a 無し b 有り

4) インターネット販売

a 無し b 有り (URL を記載: <https://www.○○△△△>)

5) 定休日

a 無し b 有り (定休日を具体的に記入: ○○店毎週火曜日、△△店毎週水曜日)

6) 営業期間

a 通年 b 通年以外 (営業期間を具体的に記入: 1～2月休業)

3 取扱農薬

1) 主な取扱農薬名（1つ以上記入）

クリンチャーEW、ダコニール1000

2) 水質汚濁性農薬の取扱い（当てはまる項目に○を記してください）

a 無し b 有り (商品名: シマジン、シマジンフロアブル、シマジン粒剤1)

3) 農薬仕入先

株式会社○○○

4 農薬の帳簿の管理形態（当てはまる項目に○を記してください）

a 販売所ごとに管理 b 本社や代表店舗での一元管理 (POSシステム、独自ネットワークシステムなど)