

## 農薬販売届（廃止）の提出について

農薬の販売者は、農薬の販売所を廃止する場合、廃止日から2週間以内に県知事へ届出する必要があります。

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

（秋田県病害虫防除所HP）

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



秋田県病害虫防除所HPのQRコード

### 【提出書類】

#### 1 農薬販売届出書（様式第3号）

代表者の氏名・住所、法人の場合は会社名、販売所の名称・住所については、保管してある届出証明書の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 届出証明書の送付先

#### 3 発行済み農薬販売所認証（発行されている販売所のみ）

農薬販売所認証が発行されている場合は、返却してください。なお、農薬販売所認証は令和6年3月より前に届出された販売所に発行しています。令和6年3月以降に届出した販売所には農薬販売所認証は発行していませんので、返却する書類はありません。

### 【届出完了後】

農薬販売届出書に收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「届出証明書の送付先」で希望された方法とします。

#### 【問合せ及び提出先】

秋田県病害虫防除所 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3号)

農薬販売届出書 (廃止)

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 廃止する販売所の名称

--

2 廃止販売所の住所

〒
---

3 廃止する販売所の電話番号、FAX番号

電話番号	FAX番号
------	-------

4 廃止年月日

令和 年 月 日
----------

5 備考

--

(職員記入欄) この欄には記入しないでください

管理ID
------

## 届出証明書の送付先

### 1 所属及び担当者名

所属	担当者名
----	------

### 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

(様式第3号)

(記載例)

農薬販売届出書 (廃止)

令和〇年〇月〇日

秋田県知事

(届出者)

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 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 廃止する販売所の名称

株式会社〇〇 〇〇〇店

2 廃止販売所の住所

〒〇〇〇-〇〇〇 秋田県〇〇市〇〇〇〇〇 〇〇番地

3 廃止する販売所の電話番号、FAX番号

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

FAX番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

4 廃止年月日

令和〇年 〇月 〇日

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) この欄には記入しないでください

管理ID

職員記入欄ですので、何も記載しないでください

(記載例)

届出証明書の送付先

1 所属及び担当者名

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

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