（様式２）

　 　　　　年　　月　　日

　　　石川県知事　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

 （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

　　農薬取締法第１７条第１項の規定に基づき届け出ます。

記

　１　販売所の名称と所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 販　売　所　名 |  |
|  |  |

 ２　変更内容

　　１）変更のあった年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

 ２）変更した事項及び変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
|  変更事項 | （新） |
| （旧） |