

様式3 記入例（農薬取締法第17条関係）

農 薬 販 売 届 （ 廃 止 ）

販売店の閉店日又は農薬の取扱いを止めた日等から
2週間以内です。

令和8年1月9日

埼玉県知事 宛

法人の場合は、その名称
及び代表者の職・氏名を
記入してください。

住所 さいたま市浦和区高砂3丁目15番1号
氏名 株式会社 浦和商店
代表取締役 埼玉 次郎
TEL 048-824-2111

押印は不要です。

農薬取締法第17条第1項の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

以下、様式3別紙のとおり ← 記 複数店舗の廃止を一括して届出の場合は、
その旨を記入して、様式3別紙を添付し、
以下は空欄としてください。

1 販売所の所在地及び名称等

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇 所在地 〇〇市▽▽▽1丁目1番4号
名 称 浦和商店 △△△支店
TEL 〇〇〇-△△△-〇〇〇〇

2 廃止年月日

令和8年1月5日

3 廃止した理由

- 店舗の閉鎖
 農薬販売の取りやめ
 その他（)

農薬販売の取りやめは、店舗は存続しますが、農薬販
売部門を取りやめる場合が該当します。
その他を選択した場合は、右側のカッコにその具体的
内容を記入してください。

4 届出受理番号

農薬販売届埼玉県第〇〇〇〇号

廃止前の届出受理番号を記
載してください。
不明の場合は、当所にお問
合せください。

5 受理日（記入しないでください。）