別記様式６号

　　　　　　　　埼玉県農薬適正使用アドバイザー

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定証再交付申請書

　　　　　　　　埼玉県農薬指導マスター

　年　　月　　日

　（あて先）

埼玉県知事

□住所

□氏名

□電話番号

 ※認定時から変更がある場合は☑を入れてください。

埼玉県農薬適正使用アドバイザー等認定証の再交付を下記のとおり申請します。

記

１　再交付する認定証の種類　(○を付けてください)

(　　)農薬適正使用アドバイザー

(　　)農薬指導マスター

２　再交付申請の理由

３　認定番号