

## 農薬販売廃止届

年 月 日

沖縄県知事 殿

住所

氏名

TEL

下記のとおり農薬販売を廃止したので届け出ます。

記

- 1 販売店名及び所在地
- 2 農薬販売を廃止した年月日
- 3 廃止した理由