

肥料登録有効期間更新申請書

年 月 日

奈良県知事 殿

(〒)
住 所

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

印

(電話番号)

(ファクス番号)

下記により肥料の登録の更新を受けたいので、肥料取締法第12条第4項の規定により登録証を添えて有効期間の更新を申請します。

記

- 1 登録番号
- 2 登録年月日
- 3 氏名及び住所 (法人にあつてはその名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)
- 4 肥料の種類
- 5 肥料の名称
- 6 保証成分量その他の規格
保証成分量 (%)

その他の規格
- 7 生産する事業場の名称及び所在地
- 8 保管する施設の所在地
- 9 肥料取締法施行規則第4条第1号に掲げる事項

備考 氏名又は代表者の氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。