

様式 1 - 1 記入例（農薬取締法第 17 条関係）

農 薬 販 売 届 （開設・増設）

いずれかを○で囲んでください。

令和 8 年 1 月 5 日

埼玉県知事 宛

開設は販売開始の日まで、
増設は増設した日から 2 週間以内です。

法人の場合は、名称、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 1 5 番 1 号
氏名 株式会社 浦和商店
代表取締役 埼玉 太郎
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。

記

1 販売所の所在地及び名称等

郵便番号 000-0000 所在地 さいたま市大宮区 001 丁目 1 番 1 号
名 称 浦和商店 大宮支店
TEL 048-000-0000

2 販売開始年月日

令和 8 年 1 月 9 日

該当事項をチェックしてください。

3 卸売又は小売の別及び業種

(1) 卸売又は小売の別（該当にチェック）

☐ 卸売 ☒ 小売 ☐ 卸売・小売

(2) 小売の場合の業種（該当にチェック。複数チェック可）

☐ 農業協同組合 ☐ 薬局・医薬品販売業

☒ 農業資材販売（種苗、肥料等） ☐ ホームセンター

☐ インターネット ☐ その他（ ）

4 受理日・受理番号（記入しないでください。）

備考 記の 1 における「販売所の所在地」は、インターネットを利用して販売する場合その他の販売所で直接農薬を販売しない場合にあっては、販売者の事務所その他これに準ずる場所を記載すること。

開設、増設のいずれの場合も添付してください。
全ての事項を理解していただき「✓（チェック）」を
入れてください。

（様式 1－2 記入例）

農薬の販売を行う際の遵守事項について

販売者の変更、廃止の届出（第 17 条）
<input checked="" type="checkbox"/> 届出事項中に変更を生じたときは、その日から 2 週間以内に県知事へ届け出る。
<input checked="" type="checkbox"/> 販売を廃止する場合も、その日から 2 週間以内に県知事へ届け出る。
農薬の販売の制限又は禁止等（第 18 条）
<input checked="" type="checkbox"/> 容器又は包装に第 16 条（登録番号、農薬の種類、使用方法 他）の規定による表示のある農薬及び特定農薬以外の農薬を販売しない。
帳簿（第 20 条）
<input checked="" type="checkbox"/> 帳簿を備え付け、農薬の種類別に、年月日、譲受数量及び譲渡数量を記載し、最終の記載の日から 3 年間その帳簿を保存する（帳簿については電磁的記録によるものも可）。
<input checked="" type="checkbox"/> 水質汚濁性農薬（シマジン）については、年月日、譲受数量及び譲渡先別譲渡数量を記載し、最終の記載の日から 3 年間その帳簿を保存する。
その他農薬取締法関連事項（第 21 条）
<input checked="" type="checkbox"/> 農薬の有効成分の含有量若しくはその効果に関して虚偽の宣伝をしない。また無登録農薬について登録を受けていると誤認させるような宣伝をしない。 （農薬としての効能効果をうたう又は病虫害の防除効果がある資材は、無登録農薬の疑いがあるため注意する。）
毒物または劇物を販売、授与等する場合
<input checked="" type="checkbox"/> 毒物及び劇物取締法による遵守事項や手続きがあるため、販売所の所在地を管轄する保健所に問い合わせる。
農薬保管管理（「農薬の保管管理等の徹底について」通知）
<input checked="" type="checkbox"/> 農薬の保管管理の徹底及び盗難、紛失の防止に万全を期す。
<input checked="" type="checkbox"/> 万一、盗難、紛失事故が発生した場合は直ちに警察署に届ける。
<input checked="" type="checkbox"/> 毒物又は劇物に該当する農薬は、さらに以下に努める。 ・鍵のかかる農薬の保管庫等の整備等一層の保管管理の徹底を図ること。 ・農薬の保管量の定期的な把握、利用状況の記録の整備等を図ること。
その他
<input checked="" type="checkbox"/> 店舗にて、農薬は安定した場所に陳列する。また食品とは別の棚に、生産資材とは区分けして陳列する。
<input checked="" type="checkbox"/> 保管倉庫は雨水の浸水のない構造にする。生産資材や食品と明確に区分けして保管する。
<input checked="" type="checkbox"/> 有効期限切れの農薬の陳列、販売をしない。

様式 1－1 の届出日と同じ日
となります。

上記の事項について内容を理解し、遵守します。

法人の場合は、名称、代表者の
職・氏名を記入してください。

令和 8 年 1 月 5 日
氏名 株式会社 浦和商店
代表取締役 埼玉 太郎

押印は不要です。