営　業　概　要　書（1頁目)

１．販売所の連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売所名 | 取扱責任者 | 電話番号 | FAX番号 |
|  |  |  |  |

(注：販売届に記入した全ての店舗について記載すること)

２．届出に関する連絡先（※欄は必ず記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 | ※ |
| 住　所 | (〒　　　　)  ※ |
| 電話番号 | ※ |
| FAX番号 | ※ |
| E-Mail |  |

(注：複数の支店を有する販売店については、その窓口となる部署を記載すること)

３．販売所の業種内容（当てはまる項目に○を記入してください。複数回答、主要業種に◎印を）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 農協 | 農薬卸商 | 農薬小売商 | 肥料資材店 | 農機販売店 | 種苗店 | 生花造園店 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 薬局・薬店 | ﾎｰﾑｾﾝﾀｰ | ｽｰﾊﾟｰﾏｰｹｯﾄ | 小規模雑貨店 | その他（業種を記入する） | | |
|  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗外販売の有無 | □無し　　□有り（場所：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ販売の有無 | □無し　　□有り（ｱﾄﾞﾚｽ： 　　　　　　　　　　　　　　　） |

(注：店舗外販売とは、青空市や催事会場などの店舗外にて出張販売を行うことです。)

４．特定毒物・毒物・劇物農薬の取扱い（取扱いの有無をチェックしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱いの有無 | □無し　　□有り（毒劇物取扱責任者氏名：　　　　　　　　　） |
|

５．水質汚濁性農薬(指定農薬)の取扱い（取扱いの有無をチェックしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱いの有無 | □無し　　□有り（下表の取扱う商品名をチェックしてください） |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 取扱い商品名 |
| 普通物 | □シマジン　　□シマジンフロアブル　　□シマジン粒剤１ |
|  |  |
|  | 注意事項 | 毒物・劇物農薬のほか、水質汚濁性農薬(指定農薬)の普通物についても、仕入数量及び譲渡先別の販売数量の記録が義務づけられています。必ず帳簿を作成して保存管理してください。  なお、これまで水質汚濁性農薬であったデリス剤（失効）およびマリックス剤（失効）の在庫品は返品回収の対象となっています。 |

営　業　概　要　書（2頁目)

６．特定農薬(特定防除資材)の取扱い（取扱いの有無をチェックしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱いの有無 | □無し　　□有り  有りの場合、以下の取り扱う種類をチェックしてください。  □地場の天敵　□エチレン　□次亜塩素酸水　□重曹　□食酢 |
|

７．取扱農薬の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 農薬名（商品名） |
| 特定毒物  （全て記載） |  |
| 毒物  （全て記載） |  |
| 劇物  （主なもの） |  |
| 普通物  （主なもの） |  |
| 特定農薬  （主なもの） |  |