

【別記様式3号】

三重県農薬管理指導士 所属変更届

年 月 日

三重県知事 へ

申請者			
認定番号		(フリガナ) 氏 名	
生年月日	(西暦)	年	月 日
住 所	〒		
電話番号			
E-mail			

下記のとおり、所属の変更がありましたので届け出ます。

記

所属（勤務先、所属団体等）						
名 称						
所 在 地	〒					
電 話 番 号						
業務区分	<table><tr><td><input type="checkbox"/> 農薬販売者</td><td rowspan="4">} 該当するものを1つ選び、チェック (レ) 等印をつけてください。 (複数選択可)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 委託により農薬を使用する者</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ゴルフ場農薬管理責任者等</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 農薬使用の指導等を行う者</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 農薬販売者	} 該当するものを1つ選び、チェック (レ) 等印をつけてください。 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 委託により農薬を使用する者	<input type="checkbox"/> ゴルフ場農薬管理責任者等	<input type="checkbox"/> 農薬使用の指導等を行う者
<input type="checkbox"/> 農薬販売者	} 該当するものを1つ選び、チェック (レ) 等印をつけてください。 (複数選択可)					
<input type="checkbox"/> 委託により農薬を使用する者						
<input type="checkbox"/> ゴルフ場農薬管理責任者等						
<input type="checkbox"/> 農薬使用の指導等を行う者						

～個人情報の取り扱いについて～

御記入いただいた個人情報は農薬管理指導士に関する通知等に利用し、情報の管理については適切かつ厳重に行います。