

指定混合肥料生産業者届出事項変更届出書

年 月 日

茨城県知事 大井川 和彦 殿

(〒 - )  
住所

(法人にあってはその名称及び代表者の職名・氏名)  
氏名 印

(電話番号: )

(FAX番号: )

さきに 年 月 日付で肥料の品質の確保等に関する法律第16条の2第1項  
(肥料の品質の確保等に関する法律第16条の2第2項)の規定により届け出た事項に下記  
のとおり変更を生じたので、同条第3項の規定により届け出ます。

記

1 変更した年月日

2 変更した事項

3 変更した理由

(届出受理番号及び指定混合肥料の名称: 茨城県第 号・ )

連絡先 (※ 本届出書の作成担当者が届出者住所氏名と異なる場合は記入してください。  
また、副本の返送先が届出者住所氏名と異なる場合もこちらに記入してください。)

〒 (電話番号: FAX番号: )

住所

氏名 (担当部署)

(担当者)