様式４

特殊肥料生産業者（輸入業者）届出書

年　　月　　日

茨城県知事　　大井川　和彦　　様

（〒　　－　　）
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：　　）

下記により特殊肥料を生産（輸入）したいので、肥料の品質の確保等に関する法律第22条第１項の規定により届け出ます。

記

１　氏名及び住所
（法人にあってはその名称，代表者の職名・氏名及び主たる事務所の所在地）
氏名

住所（〒　　－　　）

２　肥料の種類

３　肥料の名称

４　生産する事業場の名称及び所在地（電話番号があれば記載する。）
名称：

（〒　　－　　）（電話番号：　　）
住所：

５　保管する施設の所在地(名称､電話番号があれば記載する｡特に名称が無い場合は届出者名を記載する｡)
(名称：　　)

（〒　　－　　）（電話番号：　　）
住所：

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)