

【別記様式3号】

三重県農薬管理指導士 住所・所属変更届

年 月 日

三重県知事 あて

申請者			
認定番号		(フリガナ) 氏 名	
生年月日	S・H	年	月 日
電話番号※	—		—
E-mail			

下記のとおり、変更がありましたので届け出ます。

変更内容：該当するものを選び、チェック☑印をつけてください。

申請者住所の変更

住 所	〒 _____
-----	---------

所属（勤務先、所属団体等）の変更

名 称			
所 在 地	〒 _____		
電話番号			
業務区分	<input type="checkbox"/> 農薬販売者 <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	}	該当するものを選び、チェック☑印をつけてください。 (複数選択可)

(注) ※は携帯電話等の連絡のつきやすい番号を記入してください。

～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。