

普通肥料の更新

1. 更新にあたっての留意事項

登録更新の申請は、登録証に記された有効期限の切れる日までに更新を完了してください（なるべく30日前を目安に提出してください）。

2. 提出書類

- ①肥料登録有効期間更新申請書：2部（正本・副本、次頁記入方法参照、日本産業規格A4）
- ②登録証：前回交付分（申請手続き中はコピーを事務所においてください）
- ③収入証紙：7,700円（府県をまたがっていない農協等が生産する配合肥料：3,900円）（正本に貼付（消印はしないでください））

3. 届出書の提出先

〒520-8577 滋賀県大津市京町4丁目1番1号 滋賀県農政水産部みらいの農業振興課
電話：077-528-3842 F A X：077-528-4882

4. その他留意事項

- ①押印を省略する場合は、担当者の氏名および連絡先(電話番号)を記載してください。受付後、届出内容の確認を行います。
- ②登録申請時、または、前回の更新時以降に変更が生じた場合には、御一報ください（変更に関して御案内いたします）。

(記入例：括弧付きは任意) 肥料登録有効期間更新申請書

届け出日を記入してください。

令和2年12月1日

滋賀県知事 様

都道府県名から番地名まで。登録簿又は住民票のとおり記入してください。

住所 (〒520-8577) 滋賀県大津市京町四丁目1番1号

氏名 株式会社SHIGA食品 代表取締役 滋賀 太郎

(電話番号：077-528-3842)

(FAX 番号：077-528-4882)

(電子メールアドレス：SHIGA@biwa.co.jp)

法人：法人名及び代表者名、代表者印
個人：氏名、私印

下記により肥料の登録の更新を受けたいので、肥料の品質の確保等に関する法律第12条第4項の規定により登録証を添えて有効期間の更新を申請します。

記

1 登録番号

滋賀県第000号

登録証に記されているとおり記入してください。

2 登録年月日

平成22年4月1日

登録証に記されているとおり記入してください。

3 氏名及び住所(法人にあってはその名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

株式会社SHIGA食品 代表取締役 滋賀 太郎

(〒520-8577) 滋賀県大津市京町四丁目1番1号

(電話番号：077-528-3842)

(FAX 番号：077-528-4882)

(電子メールアドレス：SHIGA@biwa.co.jp)

上記に準じて記入し、連絡先(電話・FAX)を付記してください。

4 肥料の種類

副産植物質肥料

登録証に記されているとおり記入してください。

5 肥料の名称

有機入りSHIGA1号

登録証に記されているとおり記入してください。

6 保証成分量その他の規格

保証成分量 (%)

窒素全量 5.0

登録証に記されているとおり記入してください。

その他の規格

該当なし

登録証に記されているとおり記入してください。

7 生産する事業場の名称及び所在地

株式会社SHIGA食品 滋賀工場

(〒520-0807) 滋賀県大津市松本一丁目2番1号

(電話番号：077-522-3842)

(FAX 番号：077-522-4882)

保管する事業場の名称・住所及び連絡先(電話・FAX)を記入してください。

8 保管する施設の所在地

(〒520-0807) 滋賀県大津市松本一丁目2番1号

(電話番号：077-522-3842)

(FAX 番号：077-522-4882)

保管する事業場の名称・住所及び連絡先(電話・FAX)を記入してください。

9 肥料の品質の確保等に関する法律施行規則第4条各号に掲げる事項

第1号 (生産工程の概要)

みそかす → 乾燥 → 製品

フローチャート図で作成。「別紙のとおり」とし別途作成可。

第2号 該当なし

県知事登録肥料は該当なし。

第3号 (材料の種類、名称及び使用量) 該当なし

造粒材、消臭材、硝酸化成抑制材、凝集促進材等の添加物を使用した場合、その種類、名称、使用量を記入してください。

肥料登録有効期間更新申請書

収入証紙
貼付
(消印不要)

年 月 日

滋賀県知事 様

住所

氏名 (名称及び代表者の氏名)

下記により肥料の登録の更新を受けたいので、肥料の品質の確保等に関する法律第12条第4項の規定により登録証を添えて有効期間の更新を申請します。

記

- 1 登録番号 滋賀県第 号
- 2 登録年月日 年 月 日
- 3 氏名及び住所 (法人にあつてはその名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)
- 4 肥料の種類
- 5 肥料の名称
- 6 保証成分量 (%)、その他の規格
- 7 生産する事業場の名称及び所在地
- 8 保管する施設の所在地
- 9 肥料の品質の確保等に関する法律施行規則第4条各号に掲げる事項

※押印省略の場合記入
担当 ○○部△△課
□□ □□ (氏名)
連絡先 000-000-0000