別記

 様式第1号（第10条関係）（平10告示第152号・平16告示第105号・平18告示第75号　一部改正）

 農薬取扱責任者選任（変更）報告書

 　　　　 　　　年　　月　　日

（あて先）

滋賀県知事

ゴルフ場の名称

は、名称および

代表者の氏名

　　農薬取扱責任者を選任（変更）したので、滋賀県ゴルフ場における農薬の安全

　使用に関する指導要綱第10条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

 記

1農薬取扱責任

(1)氏名

(2)職名

(3)上記の職の経験年数

(4)資格等の有無

毒物劇物取扱責任者（ 有 ・ 無 ）

資格取得年月日：

 （有の場合は資格試験合格証の写しを添付してください。）

 　 農薬アドバイザー　（ 有 ・ 無 ）

 資格取得年月日：

2 選任（変更）年月日

年　　月　　日

注　用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。