別記様式２号

香川県農薬管理指導者更新認定申請書

　　 　　 　　　　年　　月　　日

　　香川県知事 　　　　　殿

　　 住所

氏名

生年月日　　　　　　年　　月 日

　 勤務先の名称

住所

　香川県農薬管理指導者認定事業実施要領に基づき、香川県農薬管理指導者の認定更新を受けたいので申請します。

　なお、農薬管理指導者の認定状況は、次のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認　定　番　号 | 認　 定 期 間 |  |
|  | 年　 月　 日～　　　 年　 月　 日 |

＊認定証の記載事項に変更がある場合は、変更後の事項を記載して下さい。

別記様式３号

香川県農薬管理指導者再認定申請書

　　 　　 　　　　年　　月　　日

　　香川県知事 　　　　　殿

　　 住所

氏名

生年月日　　　　　　年　　月 日

　 勤務先の名称

住所

　香川県農薬管理指導者認定事業実施要領に基づき、香川県農薬管理指導者の再認定を受けたいので申請します。

　なお、農薬管理指導者の認定状況等は、次のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 農薬管理指導者認定状況 | | 認定解除年月日  農薬取扱業務か  ら離れた時期 | 農薬取扱業務へ  の再従事年月日 |  |
|  |  |
| 認定番号 | 認定年月日 |
|  | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月　日 |

＊認定証の記載事項に変更がある場合は、変更後の事項を記載して下さい。