様式２

肥料登録有効期間更新申請書

　　年　　月　　日

石川県知事　　　　　　　　殿

住　　所

氏　　名

（名称および代表者の氏名）

 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

２　登録年月日

３　氏名および住所

　　　（法人にあってはその名称、代表者の氏名およ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