

平成 年 月 日

廃棄処分農薬申込書

郵便番号

住所

氏名

印

TEL

—

(JAにて記入)  
利用者コード

持込み先 ( 本店営農センター ・ 東部営農センター )

※持込み先に丸印をお願いします。

商品名(薬剤名)	剤型	容器規格	数量(本・袋)	JA記載欄
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			
	水和・粉 粒・液・乳			

※申込みのない品目・数量は引取りができない場合もございます。

※品目の不明な農薬は、氏名・電話番号を油性マジックで記入ください。

※住所、氏名、電話番号、持込み先と太枠内に記入下さい。

この申込書は他の目的で使用することはありません。