

臺南市農藥販賣業執照展延申請書

申請日期： 年 月 日

農藥販賣業執照字號		農藥販字第 號		蓋章			
統一編號							
營業所地址						電話	
倉儲地址						電話	
負責人	姓名			性別		出生年月日	
	住址					身分證字號	
管理人	(一)	姓名		性別		出生年月日	
		住址				身分證字號	
		農藥管理人員證書號碼					
	(二)	姓名		性別		出生年月日	
		住址				身分證字號	
		農藥管理人員證書號碼					
營業種類		☐ 零售 ☐ 批發 ☐ 輸出入		販賣農藥種類		☐ 成品農藥 ☐ 劇毒性成品農藥	
檢附文件	☐ 負責人身分證明文件 ☐ 管理人員身分證明文件 ☐ 農藥管理人員證書影本 ☐ 公司或商業登記證明文件 ☐ 原販賣業執照正本 ☐ 規費新臺幣 1,000 元整						
說明	一、本申請表一式一份。 二、農藥販賣業者所聘雇之管理人員以專任為限。 三、請依本市農藥販賣業執照申請及核發辦法檢附相關文件。						