**肥料登録有効期間更新申請書**

 　　年　　月　　日

福島県知事　　　　　　様

 住　所

 氏　名（（名称及び代表者の氏名）

 （電　話）

　　　　　　　　　　　　　　　 （ＦＡＸ）

　　　　　　　　　　　　　　　 （Ｅ-mail)

 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　氏名及び住所（法人にあってはその名称、代表者の氏名及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（別紙のとおり）