

花蓮縣農藥販賣業執照號碼

農藥販字第 號

農藥販賣業變更登記申請書

年 月 日

變更事項 管理人員 負責人 商號名稱 補發 換發 歇業 停業
 營業所住址 倉儲住址 營業種類、農藥種類

原登記事項	負責人	姓名				蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	
		住址				電話			身分證字號			
	管理人員	姓名		蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼		
		住址				電話			身分證字號			
		姓名		蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼		
		住址				電話			身分證字號			
		姓名		蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼		
		住址				電話			身分證字號			
		商號名稱				蓋章						
		營業所住址										
	倉儲住址											
	營業種類	<input type="checkbox"/> 輸出入	<input type="checkbox"/> 批發	<input type="checkbox"/> 零售	農藥種類	<input type="checkbox"/> 成品農藥	<input type="checkbox"/> 劇毒性成品農藥					
變更登記事項	負責人	姓名				蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	
		住址				電話			身分證字號			
	管理人員	姓名		蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼		
		住址				電話			身分證字號			
		姓名		蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼		
		住址				電話			身分證字號			
		姓名		蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼		
		住址				電話			身分證字號			
		商號名稱				蓋章						
		營業所住址										
	倉儲住址											
	營業種類	<input type="checkbox"/> 輸出入	<input type="checkbox"/> 批發	<input type="checkbox"/> 零售	農藥種類	<input type="checkbox"/> 成品農藥	<input type="checkbox"/> 劇毒性成品農藥					
檢附文件	<input type="checkbox"/> 原販賣業執照				<input type="checkbox"/> 管理人員資格之證明文件影本							
	<input type="checkbox"/> 公司或商業登記證明文件影本				<input type="checkbox"/> 建物合法使用證明文件影本							
	<input type="checkbox"/> 負責人身分證明文件影本				<input type="checkbox"/> 土地分區使用證明影本							
	<input type="checkbox"/> 管理人員身分證明文件影本				<input type="checkbox"/> 其他：							
審查結果及意見	<input type="checkbox"/> 准予變更。											
	<input type="checkbox"/> 不准予變更。原因_____											
	<input type="checkbox"/> 其他											
經辦人					股長					機關首長		

第一聯

說 1. 本申請表共三聯，第一聯由申請人送各縣市政府審查後留存，第二聯送各縣市公會，第三聯申請人自行留存。
 明 2. 「變更登記事項」只須填寫變更部分，其餘免填。
 : 3. 申請停業、歇業及換發農藥販賣業執照應檢附原證並填寫原登記事項欄；申請補發販賣執照應檢附刊登作廢之新聞紙一份，並填寫原登記事項欄。
 4. 請依據各縣市農藥販賣業執照申請及核發辦法檢附相關文件。

花蓮縣農藥販賣業執照號碼

農藥販字第

號

農藥販賣業變更登記申請書

年 月 日

變更事項 管理人員 負責人 商號名稱 補發 換發 歇業 停業
 營業所住址 倉儲住址 營業種類、農藥種類

原登記事項	負責人	姓名				蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	
		住址				電話					身分證字號			
	管理人員	姓名			蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
			住址				電話					身分證字號		
		姓名			蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
			住址				電話					身分證字號		
		姓名			蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
			住址				電話					身分證字號		
	商號名稱													
	營業所住址													
倉儲住址														
營業種類		<input type="checkbox"/> 輸出入	<input type="checkbox"/> 批發	<input type="checkbox"/> 零售	農藥種類		<input type="checkbox"/> 成品農藥	<input type="checkbox"/> 劇毒性成品農藥						
變更登記事項	負責人	姓名				蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	
		住址				電話					身分證字號			
	管理人員	姓名			蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
			住址				電話					身分證字號		
		姓名			蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
			住址				電話					身分證字號		
		姓名			蓋章			性別			出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
			住址				電話					身分證字號		
	商號名稱		蓋章											
	營業所住址													
倉儲住址														
營業種類		<input type="checkbox"/> 輸出入	<input type="checkbox"/> 批發	<input type="checkbox"/> 零售	農藥種類		<input type="checkbox"/> 成品農藥	<input type="checkbox"/> 劇毒性成品農藥						
檢附文件	<input type="checkbox"/> 原販賣業執照				<input type="checkbox"/> 管理人員資格之證明文件影本									
	<input type="checkbox"/> 公司或商業登記證明文件影本				<input type="checkbox"/> 建物合法使用證明文件影本									
	<input type="checkbox"/> 負責人身分證明文件影本				<input type="checkbox"/> 土地分區使用證明影本									
	<input type="checkbox"/> 管理人員身分證明文件影本				<input type="checkbox"/> 其他：									
審查結果及意見	<input type="checkbox"/> 准予變更。													
	<input type="checkbox"/> 不准予變更。原因_____													
	<input type="checkbox"/> 其他													
<p>說 1. 本申請表共三聯，第一聯由申請人送各縣市政府審查後留存，第二聯送各縣市公會，第三聯申請人自行留存。</p> <p>明 2. 「變更登記事項」只須填寫變更部分，其餘免填。</p> <p>： 3. 申請停業、歇業及換發農藥販賣業執照應檢附原證並填寫原登記事項欄；申請補發販賣執照應檢附刊登作廢之新聞紙一份，並填寫原登記事項欄。</p>														

花蓮縣農藥販賣業執照號碼

農藥販字第

號

農藥販賣業變更登記申請書

年 月 日

變更事項 管理人員 負責人 商號名稱 補發 換發 歇業 停業
 營業所住址 倉儲住址 營業種類、農藥種類

原登記事項	負責人	姓名				蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	
		住址				電話			身分證字號			
	管理人員	姓名			蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
		住址				電話			身分證字號			
		姓名			蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
		住址				電話			身分證字號			
		姓名			蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
		住址				電話			身分證字號			
	商號名稱											
	營業所住址											
倉儲住址												
營業種類		<input type="checkbox"/> 輸出入	<input type="checkbox"/> 批發	<input type="checkbox"/> 零售	農藥種類		<input type="checkbox"/> 成品農藥	<input type="checkbox"/> 劇毒性成品農藥				
變更登記事項	負責人	姓名				蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	
		住址				電話			身分證字號			
	管理人員	姓名			蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
		住址				電話			身分證字號			
		姓名			蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
		住址				電話			身分證字號			
		姓名			蓋章		性別		出生年月日	年 月 日	農藥管理人員證書號碼	
		住址				電話			身分證字號			
	商號名稱		蓋章									
	營業所住址											
倉儲住址												
營業種類		<input type="checkbox"/> 輸出入	<input type="checkbox"/> 批發	<input type="checkbox"/> 零售	農藥種類		<input type="checkbox"/> 成品農藥	<input type="checkbox"/> 劇毒性成品農藥				
檢附文件	<input type="checkbox"/> 原販賣業執照					<input type="checkbox"/> 管理人員資格之證明文件影本						
	<input type="checkbox"/> 公司或商業登記證明文件影本					<input type="checkbox"/> 建物合法使用證明文件影本						
	<input type="checkbox"/> 負責人身分證明文件影本					<input type="checkbox"/> 土地分區使用證明影本						
	<input type="checkbox"/> 管理人員身分證明文件影本					<input type="checkbox"/> 其他：						
審查結果及意見	<input type="checkbox"/> 准予變更。											
	<input type="checkbox"/> 不准予變更。原因_____											
	<input type="checkbox"/> 其他											

第三聯

- 說明：1. 本申請表共三聯，第一聯由申請人送各縣市政府審查後留存，第二聯送各縣市公會，第三聯申請人自行留存。
2. 「變更登記事項」只須填寫變更部分，其餘免填。
3. 申請停業、歇業及換發農藥販賣業執照應檢附原證並填寫原登記事項欄；申請補發販賣執照應檢附刊登作廢之新聞紙一份，並填寫原登記事項欄。
4. 請依據各縣市農藥販賣業執照申請及核發辦法檢附相關文件。