（様式１号）

**ゴルフ場農薬管理責任者（ 選任 / 変更 ）報告書**

年　　月　　日

大分県知事　　　　　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ゴルフ場) | 名　称： |  |
|  | 所在地： |  |
|  | 代表者： |  |
|  | 電話番号： |  |
|  | メール： |  |

ゴルフ場における農薬の安全使用に関する指導要綱第６条の規定により、
農薬管理責任者を（ 選任 ／ 変更 ）したので下記のとおり報告します。

記

1. 農薬管理責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 連絡先 |
|  |  |  |

1. 選任（変更）年月日
2. 農薬管理責任者が有している資格等

※農薬指導士、その他の防除、営農、農薬安全に係る指導員資格等があれば

その資格と認定番号等を記入すること。

※資格の認定証、カード等の写しを添付することでも可