（様式２号）

**農薬使用実績報告書**

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７条の規定により、
別添のとおり報告します。