

湖南省农业农村厅办公室

关于做好全省农药经营许可证延续工作的通知

各市州、县市区农业农村局：

鉴于我省多数农药经营者持有的农药经营许可证5年有效期即将届满，根据《农药管理条例》《农药经营许可证管理办法》等法律法规规定，需规范做好全省农药经营许可证延续工作。现就有关事项通知如下：

一、申请主体及时限要求

持有农业农村部门核发的农药经营许可证，有效期届满需继续经营农药的农药经营主体，应当在许可证有效期届满90日前向原发证机关提出延续申请，未在规定期限内提交延续申请的，依法不予延续。

二、延续材料要求

- 农药经营许可证延续申请表（附件1）；
- 农药经营许可证正副本原件；
- 营业执照复印件；
- 法定代表人身份证复印件；
- 农药经营情况综合报告（附件2）；
- 材料真实性、合法性申明。

三、有关要求

（一）各地农业农村部门要高度重视农药经营许可延续工作，督促指导辖区内的农药经营单位及时申请延续。结合证后监管工作，对申请延续的经营单位进行许可条件符合性审查，条件不符合要求的，责令其限期整改，未在规定期限内整改到位的，不予延续；对于条件不符合要求的，又没有继续经营意向的，督促其主动提出注销申请；对许可证届满未申请延续的，依法予以注销。

（二）各农药经营单位要认真做好自查工作，一是查许可证到期时间，确保延续申请在许可证有效期届满 90 日前完成；二是查许可条件的符合性，对照许可条件逐项梳理，对不完善的地方及早整改完善，做好延续准备；若到期不再从事农药经营活动，按要求到原发证机关提出注销申请。

湖南省农业农村厅办公室

2023 年 1 月 17 日

附件 1

农药经营许可证延续申请表

(适用于经营许可证延续)

经营者名称: _____ (公章)

经营许可证号: _____

经营许可证有效期: _____

联系人: _____

联系电话: _____

申请日期: _____ 年 月 日

湖南省农业农村厅 制

一、申请人基本情况

经营者名称	(公章)		
联系人		固定电话	
		手机	
法定代表(负责人)签名			
农药经营许可证号			
农药经营许可证有效期			

二、经营情况综合报告

事项	内容摘要	特别说明
经营人员变化情况		
营业场所或仓储场所面积变化情况		
管理制度变化情况		
农药销售情况		
被相关部门监管及整改情况		
其它		

三、所提交的相关证明等材料清单

材料名称	备注
农药经营许可证原件	
营业执照复印件	
法定代表人身份证复印件	
农药经营情况综合报告	

附件 2

农药经营情况综合报告

一、基本情况

经营者名称			
法定代表人或负责人		身份证号	
通讯地址		联系电话	
农药经营许可证编号		许可证有效期	
是否经营限制使用农药	☐ 是 ☐ 否		
是否有分支机构	☐ 是 ☐ 否		
是否使用互联网经营农药	☐ 是 ☐ 否		
是否开展出口农药贸易	☐ 是 ☐ 否		
法定代表人（负责人）签名			

二、在职经营人员

姓名	联系电话	专业	学历	是否有 56 学时 农药经营许可 培训证	是否为许可后 发生变化人员	农学、植保、 农药相关工 作年限	所在总公司/分支 机构名称(无分支 机构可不填)
示例: 张三	13322554455	植保	本科	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	3 年	

注: 1.许可后发生变化的,是指自最近一次许可(含变更、扩项)后发生变化的; 2.分支机构经营人员信息也需要填写; 3.经营人员应当为农资店正式工作人员,需提供聘用合同等相关材料佐证。经营人员发生变化的,需相关专业学历证书或五十六学时以上培训合格证明。

三、营业及仓储场所

营业场所地址			面积 (平方米)			
仓储场所地址	(设在生产企业的 需列明农药生产企 业名称)		面积 (平方米)			
经营范围	☐ 农药 ☐ 农药(限制使用农药除外)					
限制性农药经营品种	(未经营限制使用农药无需填写)					
分支机构情况(如无分支机构无需填写)						
分支机构名称	营业场所		仓储场所		经营范围	限制使用农药 经营品种(如未 经营无需填写)
	地址	面积	地址	面积	☐ 农药 ☐ 农药(限 制使用农 药除外)	
					☐ 农药 ☐ 农药(限 制使用农 药除外)	

四、管理制度

管理制度执行情况

本单位管理制度

按要求执行

未完全执行到位（根据实际情况选择）。

未完全执行到位的制度有：_____

（注：①管理制度包括进货查验、台账记录、安全管理、安全防护、应急处置、仓储管理、农药废弃物回收与处置、使用指导、限制使用农药管理等。②未完全按执行到位的，填写管理制度名称；按要求执行的，填写“无”。）

五、经营情况

经营类型（可多选）		☐ 零售 ☐ 批发 ☐ 对外贸易				
是否如实记录进销存台账		☐ 是 ☐ 否				
计算机管理系统名称			是否正常使用		☐ 是 ☐ 否	
近 2 年农药经营总数据						
年 份	年进货量 (吨)	年销售量 (吨)	年库存 量(吨)	年销售额 (万元)	其中互联网经营数据 (有则填报)	
					销售量 (吨)	销售额 (万元)
限制使用农药经营数据 (请填写最近 2 年所有包含限制使用农药名录中 32 种有效成分的农药经营数据)						
年份	产品名称	年进货量 (千克)	年销售量 (千克)	年库存量 (千克)	年销售额 (万元)	
示例: 2021	10%阿维·毒死蜱乳油	3200	3200	800	50	

六、接受监管及整改情况

本单位近 2 年接受各级农业农村部门监督检查____次，共反馈问题____个，其中已整改完成____个，未整改完成____个，被抽查农药样品____个。

☐有☐无 被抽查农药样品质量不合格情况，质量不合格样品共____个，罚没金额共____元。

☐有☐无 其他被农业农村部门查处情况：_____

（示例：2020 年 6 月，因经营劣质农药，被 XX 县农业农村局没收 XX 产品 XX 千克，没收违法所得 XX 元，并处罚款 XX 元）

七、材料真实性合法性声明

本人（公司）郑重声明承诺：我（公司）保证申请材料内容真实、合法、有效，并对提交材料内容的真实、合法、有效性负责。承诺保证如有虚假，我公司愿承担一切法律责任。

法人代表：

（企业盖章）