

第二十二号の九様式(第三十五条の五関係)

移動制限植物等消毒確認申請書

下記植物等について消毒の確認を申請します。

住 所

氏 名

年 月 日

……植物防疫所(……支所又は出張所)植物防疫官 殿

消毒予定年月日 及び消毒場所								
積載船(機)名及び 積出予定年月日								
積 出 予 定 港								
陸 揚 予 定 港								
荷送人の住所及 び氏名								
荷受人の住所及 び氏名								
容器包装の種類								
植物等の種類	梱	数	数	量	産	地	備	考