

別記様式第二号（第三条第三項関係）

第        号

移動制限果実等検査合格証明書

年    月    日

．．．．植物防疫所（．．．．．支所又は出張所）

植物防疫官    氏    名

下記の．．．．．は、「セグロウリミバエの緊急防除に関する省令」第三条第一項の検査に合格したことを証明する。

植物の種類、梱数及び数量

容器包装の種類

荷送人の住所及び氏名

荷受人の住所及び氏名

検査年月日