

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

消毒予定月日及び消毒場所				
積載船（機）名及び積出予定月日				
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 の 種 類	梱 数	数 量	産 地	備 考
		kg		