

第5号様式（第4関係）

オーストラリア向けかき登録生産園地検査成績

申請者 植物防疫官 年 月 日 検査  
 検査補助員 年 月 日 検査

登録生産園地番号	生産者氏名	品種名	登録生産園地面積	栽培本数	収穫開始予定日	補助員検査			植物防疫官検査			合否
						園地管理の確認	カキノヘタムシガ発生状況	備考	園地管理の確認	カキノヘタムシガ発生状況	備考	
			a									
			a									
			a									
			a									

（注） 園地管理の確認欄については、要領第4の3の（3）のカキノヘタムシガに対する防除措置の状況を記載すること。