

# 申請時に用いる様式類

(栽培管理状況記録表を含む)

# 栽培地検査申請書

年 月 日

植物防疫所（ 支所又は出張所）植物防疫官 殿

住 所

氏 名

以下のとおり栽培地検査を申請いたします。

栽培地 番 号	栽培者 氏 名	栽培地の所在地	種類・名称	品種名	栽培 面積	栽培数	輸 出 予定国	輸出予定 数 量	備 考

- 備考
- 1 栽培地の位置を示す資料を添付すること。
  - 2 組織培養により生産される植物にあつては、栽培施設内における検査対象植物の所在を明示した資料を添付すること。
  - 3 緩衝地区におけるうんしゅうみかんの栽培地にあつては、栽培地番号の先頭に「B」を記入すること。
  - 4 種類・名称欄には、植物の形態及び植物名を記載すること。



## ほ 場 所 在 地 付 近 の 略 図

(フリガナ) 栽培者氏名	(フリガナ) 申請者氏名	
ほ 場 所 在 地	〒	
連絡先 TEL (       )	連絡先 FAX (       )	携 帯 (       )
(目印となる建物，施設等とは場の位置を図示する。)		

## ほ 場 見 取 図

栽培者住所・氏名	
〒	
栽培者が不在のときの代理者住所・氏名	
〒	
(ほ場内の栽培場所を図示する。)	

## ほ場調査表

### 1. 栽培土壌の措置(該当項目に○)

植付け時または鉢上げ時の土壌

鹿沼土	
赤玉土(硬質)	
加熱処理	
その他の消毒(薬剤名)	

### 2. 検査対象植物(申請外)チェック表(該当項目に○)

ビャクシン類盆栽の申請		有・無	
		栽培地・施設内	周辺
申請外	カナメモチ属(カナメモチ、レッドロビンなど)	有・無	有・無
	サンザシ属(オオサンザシ、セイヨウサンザシなど)	有・無	有・無
	ナシ属(マメナシ、イヌナシなど)	有・無	有・無
	ビャクシン属(シンパク、カイツカイブキなど)	有・無	有・無
	ボケ属(ボケ、カリンなど)	有・無	有・無
	マルメロ属(マルメロ)	有・無	有・無
	リンゴ属(ヒメリンゴ、カイドウ、ズミなど)	有・無	有・無

ゴマダラカミキリ属の一種に係る対象植物の申請		有・無
		施設内
申請外	カエデ属(イロハモミジ、トウカエデなど)	有・無
	カバノキ属(シラカンバ、ダケカンバなど)	有・無
	カンキツ属(ナツミカン、ユズなど)	有・無
	クマシデ属(クマシデ、イヌシデなど)	有・無
	サルスベリ属(サルスベリなど)	有・無
	サンザシ属(オオサンザシ、セイヨウサンザシなど)	有・無
	シャリントウ属(ベニシタン、ヒメシャリントウなど)	有・無
	スズカケノキ属(スズカケノキなど)	有・無
	セイヨウトチノキ	有・無
	セイヨウバクチノキ	有・無
	ナシ属(マメナシ、イヌナシなど)	有・無
	ニレ属(アキニレなど)	有・無
	ハコヤナギ属(ポプラ、ヤマナラシなど)	有・無
	ハシバミ属(ヘーゼル)	有・無
	バラ属(ノイバラ、ハマナスなど)	有・無
	ハンノキ属(ヤシャブシ、ハンノキなど)	有・無
	ブナ属(ブナノキ、イヌブナなど)	有・無
	ミズキ属(ミズキ、アメリカヤマボウシなど)	有・無
ヤナギ属(ネコヤナギ、シダレヤナギなど)	有・無	
リンゴ属(ヒメリンゴ、カイドウ、ズミなど)	有・無	

## 栽培施設明細

生産者氏名

施設の所在地

栽培施設 登録番号	構 造					備 考 (他国向けの有無)
	施設の 種類	施設の 面積	網の目合 (サイズ)	出入口の 閉鎖方法	換気口の有無 及び 侵入防止措置	
		a	mm			

以下は、植物防疫官が記入

審査月日：

審査植物防疫官名：

審査結果：

栽培管理状況記録表(栽培施設への搬出入記録)

栽培地(施設)番号:

栽培者名:

ほ場所在地:

申請・ 申請外	対象植物名	年月日	出入本数	残本数	理由
	植付年				
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					
搬出・搬入					

注)・植物の搬出入時に理由を付して記録すること。  
 ・施設内の対象植物を施設外に移動しないこと。(剪定等で一時的に移動する場合を除く)  
 ・栽培期間中、ゴマダラカミキリ属の一種に係る対象植物を新たに施設内に持ち込まないこと。  
 (ほ場内に複数の施設が在って2年目以降の対象植物のみを同一の施設内で栽培するために持ち込む場合を除く。この場合、搬入は11月から4月までに行うこと。)  
 ・次の場合は速やかに植物防疫所へ連絡すること。  
 ①カミキリムシ類が発見された場合、又は食害痕等で発生が疑われた場合  
 ②網の破損等で改修した場合

### 栽培管理状況記録表(防除(消毒)実績)

栽培地(又は施設)番号:

栽培者名:

ほ場所在地:

防除月日	散布薬剤名	有効成分名及び濃度	希釈倍率	防除方法	防除対象植物	対象病虫害

散布薬剤毎に1欄使用すること。





## 植物等輸出検査申請書

住 所  
氏 名

年 月 日

植物防疫官 殿

※積載船（機）名				
※記号及び番号				
積載予定月日				
積載港名				
※陸揚港名		※輸入国名		
※荷送人住所氏名				
※荷受人住所氏名				
輸入国政府の輸入許可番号				
※種類・名称	学名	梱数	数量	産地
備考				

備考

- 1 栽培地検査合格証票、野生植物原産地証明書又は輸出植物包装材料検査合格証明書を有する場合は、その旨を備考欄に記入すること。
- 2 ※印の欄には、欧文を併記すること。

※種類・名称	学名	梱数	数量	産地

欧州連合加盟国向け特殊盆栽輸送届

年 月 日

植物防疫所（ 支所又は 出張所）植物防疫官 殿

住 所  
氏 名

栽培地検査（ 年間）に合格した（ひのき属・ビャクシン属・ゴヨウマツ・クロマツ）盆栽を

\_\_\_\_\_に輸送して（栽培地検査・輸出）検査を受けたく届けます。  
記

栽培地番号	生産者氏名	品 種	植 付 年	本 数	備 考

植物防疫所（ 支所又は出張所）宛て本票を提出又は整理番号を  
通知の上、（栽培地・輸出）検査を申請されたい。

年 月 日

植物防疫官 氏名

整 理 番 号	
---------	--