

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 |
|                           |     |     |     |     |

本様式…追加〔昭和 47 年 5 月農林省令 29 号〕、一部改正〔昭和 49 年 10 月農林省令 46 号・平成 11 年 1 月農林水産省令 1 号・令和 2 年 12 月 83 号・4 年 9 月 55 号〕