

第1号様式（第2関係）

生産園地登録申請書

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 _____

ＥＵ等へ盆栽を輸出するため、添付の資料に掲げる生産園地の登録を申請します。

園地管理者 (英文) Name of grower	園地所在地 (英文) Address of nursery	備考 Note Marking

< 取り扱う予定の盆栽の区分 >

- ☐ 特殊盆栽
☐ 網室盆栽
☐ 一般盆栽

注1) 本申請により登録を受けた生産園地における栽培地検査の申請が行われなかった場合、本申請による生産園地の登録が取り消される。

注2) 本申請書を提出した際の生産園地で栽培される盆栽の区分に変更が生じた場合は、再度の申請を要する。

注3) 園地管理者及び園地所在地は英文を併記すること。

第2号様式（第2関係）

栽培施設明細

栽培者氏名_____

施設の所在地_____

園地番号	構 造					備 考 (E U等向け以外を仕向け地 とする盆栽の有無)
	施設の種類	施設の面積	網目の最大目合 (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	
	(記入例) ガラス温室	a	mm	(記入例) ゴムバンド式		

第3号様式（第2関係）

○○	—	○○	—	○○
担当植物防疫所記号		植付年（2桁）		園地番号

注1）担当植物防疫所記号は、次のとおりとする。

横浜植物防疫所：Y又はH

名古屋植物防疫所：N又はG

神戸植物防疫所：K又はB

門司植物防疫所：M又はJ

那覇植物防疫事務所：O又はW

注2）標識は、目立つ色であって丈夫な材質のものに上記の記号等が記載されていること。

注3）標識を取り付けた盆栽が栽培地検査中であり、登録生産園地外に持ち出せないことが分かる文言を付与すること。

第4号様式（第2関係）

〇〇	—	〇〇	—	〇〇	〇〇
担当植物防疫所記号		植付年（2桁）		園地番号	栽培施設番号

注1）担当植物防疫所記号は、次のとおりとする。

横浜植物防疫所：Y a からY z まで又はH a からH z まで

名古屋植物防疫所：N a からN z まで又はG a からG z まで

神戸植物防疫所：K a からK z まで又はB a からB z まで

門司植物防疫所：M a からM z まで又はJ a からJ z まで

那覇植物防疫事務所：O a からO z まで又はW a からW z まで

注2）栽培施設番号は、AからZまでとする。

注3）標識は、目立つ色であって丈夫な材質のものに上記の記号等が記載されていること。

注4）標識を取り付けた盆栽が栽培地検査中であり、登録生産園地外に持ち出せないことが分かる文言を付与すること。

第5号様式（第2関係）

登録生産園地台帳

(〇〇植物防疫所)

[illegible]

第 6 号様式（第 3 関係）

防除記録表

防除月日	散布薬剤名	有効成分名及び濃度	希釈倍率	処理方法	防除対象植物	検疫対象有害動植物の有無

注）散布薬剤ごとに行を分けて記載すること。

第 7 号様式（第 4 関係）

盆栽栽培地検査等成績表（ 年）

栽培者氏名_____

栽培地住所（登録生産園地登録番号）_____（ ）

1. 盆栽の地上部及び登録生産園地の検査

種類	標識 番号	申請 本数	検査月日： /			検査月日： /			検査月日： /			検査月日： /			検査月日： /			適合 本数
			検査 本数	不適合等内訳		検査 本数	不適合等内訳		検査 本数	不適合等内訳		検査 本数	不適合等内訳		検査 本数	不適合等内訳		
				理由	本数		理由	本数		理由	本数		理由	本数		理由	本数	
検査実施者氏名																		
備考																		

2. その他の検査及び確認

検査項目	検査記録
培養資材（植付け時の確認）	☐ 確認済（確認日： ） ☐ 輸送前の除去、 ☐ 土壌・有機物を含まない未使用資材、 ☐ ピート・ココヤシの新品、 ☐ 熱処理等済（消毒内容： ） ☐ S A（線虫検査結果： 消毒内容：（実施日： 使用薬剤： 濃度： ））
さび病菌の消毒確認	☐ 確認済（実施日： 使用薬剤： 濃度： ）
その他の消毒確認 （EU 等から要求のあるもの）	ビャクシン属：ダニ類の消毒 ☐ 確認済（実施日： 使用薬剤： 濃度： ） 枯、ツバ、モノリ属、ザカ、トワサザシ等：ミカントゲコナジラミの消毒 ☐ 確認済（実施日： 使用薬剤 濃度： ）
園地周辺の発生調査	☐ 実施済（実施日： 結果： ） ☐ 実施済（実施日： 結果： ） ☐ 実施済（実施日： 結果： ）
リュウキュウマツ漏脂胴枯病菌の検定等	☐ 周辺調査（実施日： 結果： ） ☐ 検定（採取日： 結果： ）
標識の取り付け確認	☐ 確認済（今年度作製した標識を含める）
第 8 の調査	☐ 実施済（実施日： 結果： ） ☐ 実施済（実施日： 結果： ） ☐ 実施済（実施日： 結果： ）
備考	

第 8 号様式（第 7 関係）

.....向け特殊盆栽登録生産園地一覧表（ 年 ）

（植物：○○）

担当植物防疫所 Plant Protection Station	登録番号 Registered Nursery No.	植付年 Year of the first Official inspection	面積 Area (a)	盆栽本数 No. of Bonsai	栽培者氏名 Name of grower	園地所在地 Address of nursery	備考 Note Marking

注 1）.....には、EU又は英国と記入すること。

注 2）○○には、植物名（ひのき属等）を記入すること。

注 3）登録番号は、担当植物防疫所記号及び園地番号を組み合わせた番号とする。

注 4）枠内の記載は全て英文とする。

第9号様式（第10関係）

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 _____

下記の盆栽を _____ に輸送して（栽培地・消毒・目視）検査を受けたく
届け出ます。

なお、輸送時には、 _____ による汚染防止措置を講じます。

記

登録生産園 地登録番号	栽培者氏名	種類	標識番号 又は 植付年	本数	備考

注1）下線部には、実際に盆栽を輸送する場所（住所及び名称）を記載すること。

注2）二重下線部には、密閉式こん包や最大目合5mm以下の網目を有する網で覆うなど具
体的な汚染防止措置を記入すること。

注3）特殊盆栽及び網室盆栽にあつては標識番号を、一般盆栽にあつては植付年を該当欄
に記入すること。

注4）別表4の基準に適合した盆栽を輸送し、輸出検査（目視検査等）を受検する場合
は、備考欄に検査予定日を記載すること。

（以下、植物防疫官が記入）

輸送先において目視検査等の実施場所を管轄する植物防疫所又は登録検査機関宛て本票を提
出の上、同検査を申請されたい。

年 月 日

植物防疫官 氏 名

整理番号	
------	--