

別記様式 2

カンキツグリーンニング病菌に関する移動制限植物検査成績表

(年申請)

所有者 の 住所氏名	植 物 の 管 理 責 任 者 氏 名	植 物 の 所 在 地	植 物 の 種 類 、 品 種 、 種 び 統	識 別 番 号	検 査 結 果						合 否	穂 木 の 採 取 状 況	備 考
					一 次 検 査		二 次 検 査						
							P C R 検 定		接 種 検 定				
					年 月 日	結 果	年 月 日	結 果	年 月 日	結 果			

- (注) 1 一次検査の結果の欄には、病虫害の種類、症状等を記入すること。さらに、所在地検査
にあつては、施設及び管理状況等を記入すること。
- 2 二次検査の結果の欄には、検定植物の病徴、「+」、「-」等を記入すること。