第４号様式（第 10 の３関係）

第号
年月日

感染確認通知書

住所
申請者　　殿
氏名

○○植物防疫所（支所又は出張所）長

年月日付けで貴殿より検査申請があり、以下の園地において生産されたサクラ属苗木等について、ウメ輪紋ウイルスに係る苗木等検査等実施要領（令和３年３月 22 日付け２消安第 5832 号農林水産省消費・安全局長通知）に基づく検査を行った結果、ウメ輪紋ウイルスの感染を確認したことを通知します。

園地の所在地	サクラ属等の種類	苗木、母樹又は盆栽類の別	品種	検査月日	検査数量	疑似症状の有無	試料採取樹数	検査方法	陽性樹数	陽性樹番号	備考