

別記様式 8（第20の 1 項関係）

検疫有害菌譲受許可申請書

下記のとおり を譲り受けたいので許可願いたく、・・・植物防疫（事務）所（・・・支所又は出張所）を経由して申請いたします。

住所
職業
氏名

年 月 日

・・・植物防疫（事務）所長殿

普 通 名 称 及 び 学 名※	
数 量 及 び 梱 数	
採 取 地 又 は 産 地	
輸 送 の 方 法	
譲 受 け の 目 的	
分 譲 者 の 住 所 ・ 氏 名	
被 分 譲 者 の 住 所 ・ 氏 名	
譲 受 予 定 年 月 日	
輸 送 中 の 包 装 状 態	
管 理 方 法 及 び 場 所	
利 用 期 間 及 び 利 用 後 に お け る 処 理 方 法	
管 理 責 任 者 氏 名	
そ の 他 参 考 と な る べ き 事 項	

注 ※印の欄には、指定微生物株保存機関における輸入許可指令番号及び菌株番号（原番号と保存番号）を必ず記載して下さい。