

別記様式第1号（第4関係）

氏 名

「セグロウリミバエの緊急防除の実施について」（令和7年3月21日付け6消  
安第7289号農林水産省消費・安全局長通知）に基づく検査補助員を委嘱する。

年 月 日

植物防疫所長名

セグロウリミバエの緊急防除  
移動制限植物検査

合格証

△△-〇〇〇〇〇〇

那覇植物防疫事務所

別記様式第3号（第6関係）

年 月 日

セグロウリミバエに係る移動制限果実等検査実績報告書（〇〇年度）

〇〇植物防疫（事務）所

申請者	住所	植物の種類	検査		不合格			合格		備考
			件数	数量	件数	数量	理由	件数	数量	

(注) 1 数量の単位は、kg とすること。  
 2 備考欄には、不合格になった移動制限植物の処分方法等について記載すること。

