第二十二号の九様式（第三十五条の五関係）（昭四七農令二九・追加、昭四九農令四六・平一一農水令一・令二農水令八三・一部改正）

移動制限植物等消毒確認申請書

下記植物等について消毒の確認を申請します。

住　所

氏　名

年　月　日

……植物防疫所（……支所又は出張所）植物防疫官　殿

消毒予定月日及び消毒場所					
積載船(機)名及び積出予定月日					
積出予定港					
陸揚予定港					
荷送人の住所及び氏名					
荷受人の住所及び氏名					
容器包装の種類					
植物の種類	梱数	数量	産地	備考	
		kg			