第二十二号の九様式(第三十五条の五関係)

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

消毒予定年月日及び消毒場所				
積載船(機)名及び積出予定年月日				
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				
植物等の種類	梱数	数量	産地	備考