別記様式第一号

移動制限植物移動検査申請書

下記のとおり移動したいので検査を申請します。

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

移動予定年月日				
移動前の管理場所				
移動後の利用場所				
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

備考　氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。