別記様式第二号（第三条第三項関係）

第　　号

移動制限果実等検査合格証明書

年　　月　　日

・・・・植物防疫所（・・・・・・・支所又は出張所）

植物防疫官　氏　名

下記の・・・・・・・は、「セグロウリミバエの緊急防除に関する省令」第三条第一項の検査に合格したことを証明する。

植物の種類、梱数及び数量

容器包装の種類

荷送人の住所及び氏名

荷受人の住所及び氏名

検査年月日