

別記様式第二号

第 号

移動制限植物検査合格証明書

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、「プラムポックスウイルスの緊急防除に関する省令」第3条第1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