

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

印

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 裝 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