

別記様式第五号（第5条第4項関係）

第 号

移動制限植物等検査合格証明書

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、「ジャガイモシロシストセンチュウの緊急防除に関する省令」第5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