

附表一

花種苗特定疫病蟲害檢查申請書

縣
市
日鄉鎮
市區

申請書編號：

申請日期：民國

年 月

申請者	公司名稱			公司章	
	公司地址			聯絡電話	
	營業登記證 編號		種苗業 登記證字號		
負責人	姓名		簽章	出生年 月日	
	住址			身分證 字號	
繁殖圃	面積	公頃			
	地址				
檢查項目	本次申請為本繁殖圃第 次申請檢查。上次申請日期 年 月 日。				
	疫病蟲害	<input checked="" type="checkbox"/> 特定線蟲 <input type="checkbox"/> 細菌性葉枯病 <input type="checkbox"/> 疫病			
	品種名稱	種苗類別	數量(株或瓶)	株齡大小	備註
		<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗			
		<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗			
		<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗			
		<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗			
		<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗			
		<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗			
		<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗			
檢附	繁殖計畫書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

	種苗來源書面資料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備註	<input type="checkbox"/> 本次申請檢查之種苗僅供本申請書所列繁殖圃種植之用，不作讓售或遷移至其他繁殖圃等用途亦不申領合格證明書。
說明	1. 本申請書正本由直轄市、縣（市）主管機關存查，影本另送檢查機構及行政院農業委員會動植物防疫檢疫局。申請者如須收執請自行影印。 2. 檢查日期由直轄市、縣（市）主管機關及檢查機構另行通知。