

附表一

# 火鶴花種苗特定疫病蟲害檢查申請書

縣  
市

鄉鎮  
市區

申請書編號：

申請日期：民國 年 月 日

申請者	公司名稱				公司章	
	公司地址				聯絡電話	
	營業登記證編		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	
繁殖園	面積	公頃				
	地址					
檢查項目	本次申請為本繁殖園第 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				
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園種植之用，不作讓售或遷移至其他繁殖園等用途，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農業部動植物防疫檢疫署。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。					