（一社）大阪植物検疫協会 　行 　　 **【申 込 み 依 頼 書】**会社名 :

　　FAX : 06-6571-4053　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者 :　　　　　　℡:

　　TEL : 06-6574-8258

 下記について申込みを依頼します。

□Ⅰ. 手続 （証明書の発行）　　　　　　　　　　　　　□Ⅱ. 検査・確認等　（実施の依頼）

　　　□移動証明書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□検査等

　　　　　　□事前移動　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□倉庫

　　　　　　□出バン移動　　　（　　　　　　　　　　CY）から 　　　　　 　 □輸出（　　　　　　　　向け　　　　件）

　　　　　　□消毒移動　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□消毒関係　　　　　　　　　　□その他

　　　　　　□現場発給　　　　（　　　　　　　　　　H/W）へ 　　　　　　 □選別確認　　　　　　　　□凍結植物の加熱表示確認

　　　　　　□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 □廃棄確認　　　　　　　　□現物確認・見本採取票（要・不要）

　　　□現場発給合格書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □シート確認　　　　　　　□植物検疫証明書の取り出し

　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □ドア確認　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　）

Ⅲ. 明細

* 検査希望日・・・・　　　　　　　月　　　　　　　日　＜ AM ・ PM ・ 特になし ＞
* 検査場所　・・・・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（検査場所等の担当者：　　　　　　　）
* 植検NO.　・・・・
* 船　名　　・・・・

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【協会からのお願い】

* 品　名　　・・・・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　★上記Ⅰ・Ⅱについて、該当項目の□をチェックして下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　★上記Ⅲについて、明細をご記入下さい。

* 備　考　　・・・・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　★依頼書については、検査希望日の前日正午までに協会宛FAXまたはメールをお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　★検査日時決定分をFAXまたはメール送信したら確認のTELを必ず入れて下さい。☎確認…有

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　★希望時間帯にそえない場合もありますのでご了承願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ★検査希望日の前日夕方までに協会から検査時間等の連絡が無い場合は必ず

連絡をお願い致します。