_____保管施設登録申請書

年 月 日

植物防疫所(支所又は出張所)植物防疫官 殿

申請者住所		
申請者氏名		

下記施設を保管施設として申請します。

保管施設名 Name of storage facility	所在地及び連絡先 Address and phone number	責任者氏名 Name of person in charge	夜間作業の有無	備考
			有▪無	

(注1) には、輸入国及び対象生果実名を記載すること。

(注2)保管施設名欄、所在地及び連絡先欄並びに責任者氏名欄については、英文併記とすること。

(注3) 夜間作業の有無欄について、夜間に作業を実施する場合は「有」、実施しない場合は「無」に〇を記入すること。