

移動申請書記入例

別記第1号様式（第4条関係）

移動許可申請書

平成26年10月1日

※移動の30日前までに提出

和歌山県知事 様

申請者 住所 東京都〇〇区〇〇1-2
〇〇ビル 2階

※法人にあっては、主たる事務所の所在地を記入

氏名 (株) ホームセンター〇〇
代表取締役社長 和歌 太郎 印

※法人にあっては、名称及び代表者の氏名

電話番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

和歌山県ウメ輪紋ウイルスの侵入及びまん延の防止に関する条例第7条の規定により、次のとおり申請します。

1 移動の目的	販売 ※購入、販売、流通管理による移動、譲渡、譲受等を記載
2 移動しようとする植物の名称	ウメ苗（品種：南高、白加賀） ※和名及び商品又は品種の名称等を記載
3 移動しようとする植物の数量	200本（南高：170本、白加賀：30本） ※個体数を記載
4 移動しようとする植物の状態及び樹齢	状態：接ぎ木苗 樹齢：4年生苗木 状態：実生の苗、接ぎ木の苗、樹木、穂木、鉢植え又は切り枝 その他生植物としての状態を記載 樹齢：実生からの年数を記載 接ぎ木苗は接いでからの年数を記載
5 移動年月日	平成26年11月10日～12日 ※移動しようとする年月日を記載
6 移動しようとする植物が過去に栽培され、所有され、管理され、又は販売された場所並びにその場所の責任者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）、住所及び電話番号	栽培地 住所：三重県津市〇〇-〇（ウメ苗生産園地（穂木）） 責任者：三重 次郎 （三重県津市△△・059--〇〇〇-〇〇〇〇） 栽培地 住所：三重県津市□-□（ウメ苗生産園地（台木）） 責任者：三重 花子 （三重県津市〇〇・059--〇〇〇-〇〇〇〇）

	集出荷場 住 所：三重県津市〇ー□ （株）〇〇苗流通センター 責任者：代表取締役社長 紀州 一郎 （三重県津市〇〇・〇 5 9 --〇〇〇-〇〇〇〇） 管理・配送センター 住 所：大阪府大阪市〇ー〇 （株）ホームセンター〇〇 大阪管理・配送センター 責任者：代表取締役社長 和歌 太郎 （東京都〇〇区〇〇 1-2・ 電話番号 〇 3-〇〇〇〇-〇〇〇〇） ※移動しようとする植物が過去に栽培され、所有され、管理され、又は販売された場所等の全てを記載。 ※全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
7 ウメ輪紋ウイルスによる感染のおそれがないことを確認した方法等	イムノクロマト法による検査 ※ウメ輪紋ウイルスによる感染のおそれがないことを確認した検査方法又はアブラムシ類及びウメ輪紋ウイルスによる感染のおそれのある植物からの隔離の方法について簡潔に記載すること。
8 移動しようとする場所及びその場所の責任者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）、住所及び電話番号	場所：ホームセンター〇〇海南店 住所：海南市△△ 電話： 〇 7 3 - 4 8 2 - 〇〇〇〇 場所：ホームセンター〇〇有田店 住所：有田市〇〇 電話： 〇 7 3 7 - 6 4 - 〇〇〇〇 ※移動しようとする場所の責任者が申請者と同じ場合は省略することができる。

(記載例)

移動計画書

移動日	移動本数		合 計
	海南店	有田店	
11月10日	20本 南 高：10本 白加賀：10本	50本 南 高：50本 白加賀： 0本	70本 南 高：60本 白加賀：10本
11月11日	30本 南 高：30本 白加賀： 0本	50本 南 高：50本 白加賀： 0本	80本 南 高：80本 白加賀： 0本
11月12日	30本 南 高：15本 白加賀：15本	20本 南 高：15本 白加賀： 5本	50本 南 高：30本 白加賀：20本
合 計	80本 南 高：55本 白加賀：25本	120本 南 高：115本 白加賀： 5本	200本 南 高：170本 白加賀：30本

- ・ 移動計画書は、移動日が2日以上の場合に作成してください。
- ・ 移動日、移動先ごとの移動本数を記載してください

(記載例) 検査機関に検査を依頼した場合

ウメ輪紋ウイルス 検査結果確認書

平成26年10月1日

和歌山県知事 様

申請者 住所 東京都〇〇区〇〇1-2
〇〇ビル 2階
氏名 (株)ホームセンター〇〇
代表取締役社長 和歌 太郎 印
電話 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

今回、移動許可を申請した植物について、ウメ輪紋ウイルスの有無に係る科学的な検査を実施した結果、全て陰性であることを確認しました。

記

1. 検査機関

機 関 名：〇〇分析センター
代 表 者：センター長 立山 三郎
所 在 地：富山県富山市〇〇-〇
電話番号：076-431-〇〇〇〇

2. 検査責任者

所 属：〇〇分析センター 第一検査部
氏 名：立山 一郎
所 在 地：富山県富山市〇〇-〇
電話番号：076-431-〇〇〇〇

3. 検査年月日

検体No	種 類	検査年月日
1 ~ 100	ウメ苗 (南高)	平成26年9月20日
101 ~ 170	ウメ苗 (南高)	平成26年9月21日
171 ~ 200	ウメ苗 (白加賀)	平成26年9月21日

4. 検査方法

方 法：イムノクロマト法
検査資材名：イムノクロマト検査キット

製造業社名：(株)ニッポンジーン

商 品 名：プラムポックスウイルス イムノクロマト

仕 様：Code No PPV050

5. 検査結果

検体No	種 類	検査結果
1～170	ウメ苗（南高）	陰性
171～200	ウメ苗（白加賀）	陰性

※〇〇分析センターによる検査結果所は別添のとおり

必須記載事項

- ・ 検査機関名、代表者氏名、所在地、電話番号
- ・ 検査責任者の所属、氏名、住所、電話番号
- ・ 検査年月日（植物ごとの個別の記載）
- ・ 検査方法（イムノクロマト法、LAMP法又はその他の方法のいずれか方法に使用した検査資材名、製造業者名、商品名、仕様等）

※検査依頼機関が発行した「検査結果書」の添付をお願いします。

(記載例) **自身で検査を実施した場合**

ウメ輪紋ウイルス 検査結果確認書

平成26年10月1日

和歌山県知事 様

申請者 住所 東京都〇〇区〇〇1-2
〇〇ビル 2階
氏名 (株)ホームセンター〇〇
代表取締役社長 和歌 太郎 印
電話 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

今回、移動許可を申請した植物について、ウメ輪紋ウイルスの有無に係る科学的な検査を実施した結果、全て陰性であることを確認しました。

記

1. 検査責任者

所 属：(株)ホームセンター〇〇 近畿検査所 商品検査部
氏 名：紀州 海男
所 在 地：滋賀県大津市〇-〇
電話番号：077-524-〇〇〇〇

2. 検査年月日

検体No	種 類	検査年月日
1 ~ 100	ウメ苗 (南高)	平成26年9月20日
101 ~ 170	ウメ苗 (南高)	平成26年9月21日
171 ~ 200	ウメ苗 (白加賀)	平成26年9月21日

4. 検査方法

方 法：イムノクロマト法
検査資材名：イムノクロマト検査キット
製造業社名：(株)ニッポンジーン
商 品 名：プラムポックスウイルス イムノクロマト
仕 様：Code No PPV050

5. 検査結果

植物ごとの検査工程の記録：別紙のとおり

検査結果およびその写真：別紙のとおり

必須記載事項

- ・ 検査機関名、代表者氏名、所在地、電話番号
- ・ 検査責任者の所属、氏名、住所、電話番号
- ・ 検査年月日（植物ごとの個別の記載）
- ・ 検査方法（イムノクロマト法、LAMP法またはその他の方法に使用した検査資材名、製造業者名、商品名、仕様等）
- ・ 検査結果（植物ごとの検査工程の記録検査結果及びその写真（撮影日及び個体の識別ができるもの。））

検 査 工 程 記 録 書

1. 検体採取日

検体N o	種類	検体採取日
1 ~ 1 0 0	ウメ苗 (南高)	平成 2 6 年 9 月 2 0 日
1 0 1 ~ 1 7 0	ウメ苗 (南高)	平成 2 6 年 9 月 2 1 日
1 7 1 ~ 2 0 0	ウメ苗 (白加賀)	平成 2 6 年 9 月 2 1 日

2. 検体採取場所

(株)ホームセンター〇〇 大阪管理・配送センター

3. 検査実施場所

(株)ホームセンター〇〇 近畿検査所 (滋賀県大津市〇 - 〇)

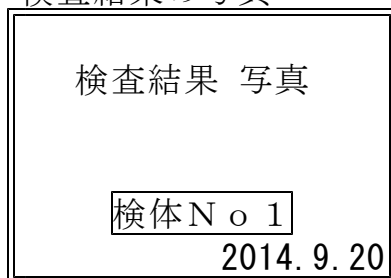
4. 検査体制

専門職員 3 名にて検査を実施

5. 検査結果

検体N o	種 類	検査結果
1 ~ 1 7 0	ウメ苗 (南高)	陰性
1 7 1 ~ 2 0 0	ウメ苗 (白加賀)	陰性

6. 検査結果の写真



検体N o. 1



検体N o. 2

.....

(すべての検体について、撮影日及び個体の識別ができる写真を撮影し、添付してください)

(記載例)

アブラムシ類及びウメ輪紋ウイルスによる感染のおそれのある
植物からの隔離状況記載書

平成26年10月1日

和歌山県知事 様

申請者 住所 北海道札幌市〇〇〇〇1-2
〇〇ビル 6階
氏名 〇〇種苗
代表取締役社長 和歌 太郎 印
電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

今回、移動許可を申請した植物については、下記によりアブラムシ類及びウメ輪紋ウイルスによる感染のおそれのある植物からの隔離されています。

記

1. 「知事が定める区域」での所在の理由
流通過程における一時管理

2. 所在場所
所属：〇〇種苗 奈良流通管理センター
住所：奈良県奈良市□-□

3. 所在期間
平成26年4月10日～5月1日

4. 隔離状況確認者
氏名：紀南 一郎
所属：〇〇種苗 奈良流通管理センター
住所：奈良県奈良市□-□
電話番号：〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

5. 隔離状況確認年月日
平成26年4月10日、4月15日、5月1日

6. 所在場所の位置図、構造及び写真
別紙のとおり

7. アブラムシ類及び感染した恐れのある植物から隔離した方法
- ・ 1mm 目のメッシュで開口部を被覆した管理ハウスにて管理
 - ・ 殺虫剤〇〇の散布（4月10日）

8. アブラムシ類及び感染した恐れのある植物から隔離状況写真別添のとおり

記載必須事項

- ・ 「知事が定める区域」に所在した理由、期間
- ・ 隔離状況の確認者の氏名、所属、住所、電話番号
- ・ 確認年月日
- ・ 所在場所の位置図、構造、写真
- ・ アブラムシ類及び感染した恐れのある植物から隔離した方法（使用した資材、薬剤の仕様 期間、実施内容及び工程並びにその写真（撮影日及び個体が識別できるもの。））

(記載例)

アブラムシ類付着状況確認書

平成26年10月1日

和歌山県知事 様

申請者 住所 東京都〇〇区〇〇1-2
〇〇ビル 2階
氏名 (株) ホームセンター〇〇
代表取締役社長 和歌 太郎 印
電話 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

今回、移動許可を申請した植物については、下記によりアブラムシ類が付着していないことを確認しました。

記

1. 確認者

植 物 : ウメ苗木 (南高)
氏 名 : 紀州 海太郎
所 属 : (株) ホームセンター〇〇 近畿支店 商品管理部
所 在 地 : 京都府京都市〇-〇
電話番号 : 052-961-〇〇〇〇

植 物 : ウメ苗木 (白加賀)
氏 名 : 紀州 三郎
所 属 : (株) ホームセンター〇〇 東海支店 商品管理部
所 在 地 : 愛知県名古屋市〇-〇
電話番号 : 075-222-〇〇〇〇

2. 確認年月日

ウメ苗木 (南高) : 平成26年10月1日

ウメ苗木 (白加賀) : 平成26年10月1日

必須記載事項

1. 確認者の氏名、所属、所在地及び電話番号

2. 確認年月日

* 植物ごとに確認者が異なる場合は、個別に記載してください。