第７号様式（第５関係）

　　　　　　　　　低温処理施設登録申請書

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

　下記施設を低温処理施設として申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 低温処理施設名  Name of cold treatment facility | 所在地及び連絡先  Address and phone number | 責任者氏名  Name of person in charge | 技術員氏名  Name of technical personnel for  cold treatment | 施設情報 | | | | 備考 |
| 処理庫  番号 | 内容積（㎥） | 収容量  （t or C/T） | 温度記録計  (種類・  センサー数） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）　　　には、輸入国及び対象生果実名を記載すること。

（注２）低温処理施設名欄、所在地及び連絡先欄、責任者氏名欄並びに技術員氏名欄については、英文併記とすること。

（注３）技術員氏名欄については、植物防疫官の技術研修が必要な対象生果実についてのみ記載するものとする。