第９号様式（第６関係）

　　　　　　　　　くん蒸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

　下記施設をくん蒸処理施設として申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| くん蒸倉庫名Name of fumigation facility | くん蒸室番号 | 床面積又は収容トン数 | 内容責（ｍ３） | かくはん又は循環装置の有無 | ガス排出装置の有無 | 建築（製造・購入）年月日 | 所在地及び連絡先Address and phone number | 責任者氏名Name of person in charge | 備考 |
|  |  |  |  | 有・無 | 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）くん蒸倉庫名欄、所在地及び連絡先欄並びに責任者氏名については、英文表記とすること。

（注３）かくはん又は循環装置の有無欄及びガス搬出装置の有無欄について、これらの装置がある場合は「有」、ない場合は「無」に○を記入すること。