

縣（市）政府火鶴花種苗特定疫病蟲害檢查合格證明書

【農苗檢字第 號】

公司名稱：

公司地址：

負責人姓名：

申請書編號：

申請日期：中華民國 年 月 日

證明事項：

一、下列火鶴花種苗，經依據「火鶴花種苗實施特定疫病蟲害檢查作業要點」檢查繁殖圃之設置條件及操作管理，並採樣檢定

☒ 特定線蟲 ☐ 細菌性葉枯病 ☐ 疫病，結果符合規定。

品 種 名 稱	種 苗 類 別	數 量（株 或 瓶）
	<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗	
	<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗	
	<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗	
	<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗	
	<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗	
	<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗	
	<input type="checkbox"/> 分株苗 <input type="checkbox"/> 瓶苗 <input type="checkbox"/> 定植苗	

二、本證明書有效期限：自 年 月 日起，至 年 月 日止。

附註：本證明書僅供受檢種苗檢查合格證明用，有關種苗買賣及專利權益則依植物種苗法等相關法令規定辦理，本證明書不適用。

（縣市政府首長蓋章及機關用印）

中 華 民 國 年 月 日