

馬祖地區植物或植物產品來源地供貨證明書申請書

(第1聯)送受理機關審核

編號：

申請人	姓 名 (名稱)						電 話					
	國民身分證 統一編號											
	地 址	縣 市	鄉鎮 市區	路 街	巷 弄	號 樓						

本人(公司)欲將下列植物或植物產品運往_____縣市，檢附本人國民身分證影本、產地證明具結書及生產者具結書如附件，請惠予同意開立來源地供貨證明書。

品 名	單 位	申 請 數 量	核 定 數 量	備 考

申請人簽章：

中華民國 年 月 日

實地勘查 機關(構)	連江縣政府	行政院農業委員會 農糧署	馬祖檢疫站	行政院農業委 員會轄區試驗 改良場所	學術團體
簽 章					
※實地勘查時由會同機關(構)人員簽章用					

審 查 結 果 及 意 見					
承 辦 人		課 長		機 關 首 長	