

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	