

## 台湾向けに輸出される生きた水産動物の臨床観察検査 申込書

1. 申込年月日：平成 年 月 日 検査年月日：平成 年 月 日
2. 輸出者（検査依頼者）名： _____ （ご担当： _____ 様） 住所： 〒 _____ _____  電話： _____ FAX： _____ E-Mail： _____
3. 養殖場名： _____ 養殖場住所： 〒 _____ _____  魚種：ニシキゴイ ( <i>Cyprinus carpio</i> ) ・ キンギョ ( <i>Carassius auratus</i> ) ニホンウナギ ( <i>Anguilla japonica</i> ) ・ それ以外 ( _____ ) ※いずれかに○
4. 結果書提出先： _____ 県 _____ 部 _____ 課 （ご担当： _____ 様、電話： _____） ※健康証明書発行申請書の提出先をご記入ください。
備考： ・ 検査料は検査1回、30尾につき¥7,500（税抜）です。 ・ 台湾への輸出の際は、都道府県の発行する『健康証明書』が必要となります。『健康証明書』の申請については管轄の都道府県へお問い合わせください。 ・ 結果書、請求書は検査依頼者様宛に送付いたします。請求書宛名、送付先が異なる場合は事前にお知らせください。

公益社団法人日本水産資源保護協会

〒104-0044 東京都中央区明石町1-1 東和明石ビル5F

電話：03-6680-4277 FAX：03-6680-4128

E-mail：kensa-jfrca@mbs.sphere.ne.jp

※協会使用欄

検査日：

年 月 日

確認者氏名