

产地检疫申请表

编号

年 月 日

单位填写	名称				
	地址				
	法人代表	姓名		手机/座机	
		身份证号码			
	统一社会信用代码				
个人填写	姓名		身份证号码		
	手机/座机		住址		
联系人填写	姓名		身份证号码		
	手机/座机				
经营地址					
种植面积/株树					
植物名称	品种（或材种）	规格	数量（质量）	单位	备注
<p>注1：“规格”填写应施检疫苗木（林木）径级。</p> <p>注2：“单位”根据实际情况选填株、根、千克、个等。</p> <p>注3：植物种类较多时，可另加附页。</p>					

调运检疫申请表

编号

年 月 日

调动单位 (个人)	名称(姓名)				
	地址				
	承办人	姓名		手机/座机	
		身份证号码			
收货单位 (个人)	名称(姓名)				
	地址				
	联系人	姓名		手机/座机	
		身份证号码			
植物或植物产品来源					
调出日期					
存放地点					
运输工具					
运输起讫		自		至	
植物名称	品种(或材种)	规格	数量(质量)	单位	备注
本人承诺以上信息真实有效，如有不实，愿承担相应的法律责任。					
报检人(签名)					