

一、二 → 水稻
春、秋 → 落花生 高粱 大豆
期作之當年度
 中華民國 (必填) 年第 (必填) 期 (必填) 良種繁殖田**室內**檢查申請表

申請機關名稱： (必填) 承辦人員： (必填) 電話： (必填) 傳真： (必填)

申請日期： (必填) 年 (必填) 月 (必填) 日

繁殖田種類	設置地點 (縣市鄉鎮)	經營者姓名	品種名稱	種子數量 (公斤)	設置面積 (公頃)	集合時間 地點	會同抽樣 人員	田間檢查 合格與否	備註
(必填)	(必填)	(必填)	(必填)	(必填)	(必填)	(必填)	(必填)	(必填)	(選填)
共 計	(必填) (處)	(必填) (戶)		(必填) (公斤)					
種檢室核算繳費金額及簽章		金額	簽章			申請者確認簽章			

填表說明：一、本表應於取樣日期一星期前逕寄或傳真至種檢室，經種檢室核算應繳金額後回傳本表，並請申請者確認後簽章及繳費，再將電匯收據影本及本申請單回傳種檢室，完成申請。

二、種子檢查室地址：426 台中市新社區大南里興中街 6 號

連絡電話：04-25825488、04-25825438 ；傳真：04-25825439

台灣銀行 台中分行 戶名：種苗改良繁殖作業基金 401 專戶 帳號：010037055011