2　９において、UPOV テストガイドラインでアスタリスク（＊）が付されている形質は本表においても UPOV テストガイドラインの形質番号にアスタリスクを付す。
3　様式中に記載することができない注記は脚注に記載する。
4　写真は、出願品種の特性、均一性及び類似品種との区別性が十分確認することができるものであること。
5　類似品種の特性表は９の特性表様式による。

別記様式第六号の二の次に次の様式を加える。

様式第六号の三（第十一条の三関係）

手　数　料　納　付　書
（出願品種の審査・審査特性の訂正）

年　　月　　日

農林水産大臣　殿

出願者
住所
氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

代理人
住所
氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

種苗法第 15 条の３第１項の規定に基づき、手数料を下記のとおり納付します。

記

1　品種登録出願の番号　　第　　号

2　品種登録出願の年月日　　年　　月　　日

3　農林水産植物の種類

4　出願品種の名称

5　手数料の通知の日付　　年　　月　　日

6　金額

金額＿＿＿＿＿＿＿＿円

（ここに収入印紙を貼付すること。収入印紙は消印しないでください。）