品種特性表

1　判定請求の番号　　番　　号

2　請求者
氏名又は名称：
住所又は居所：

3　農林水産植物の種類
学名：
和名：

4　判定の対象となる品種

5　審査基準の番号

6　現地調査・栽培試験機関名
名称：
住所：

7　現地調査・栽培試験場所名
名称：
住所：

8　現地調査・栽培試験期間　年　月　日　～　年　月　日

9　特性表

| UPOV 番号 | 日本番号 | 形質 | 特性 | 階級値 | 注記 |
|---|---|---|---|---|---|

10　登録品種の審査特性及び相違点
（登録品種の名称、登録品種と相違する形質、登録品種の審査特性及び判定の対象となる品種の特性について記載すること。）

11　添付資料
（１）写真
（２）登録品種の特性表
（３）その他判定に必要な資料

（備考）
１　９の特性表において、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ものとする。
２　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。
３　写真は、判定の対象となる品種の特性が十分確認することができるものであること。

様式第九号の四（第十八条の三関係）

手数料納付書
（判定）

年　　月　　日

農林水産大臣　殿

請求者
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 35 条の３第３項で準用する同法第 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　判定請求の番号　　第　　号

2　判定請求の年月日　　年　　月　　日

3　判定に係る登録品種
品種登録の番号　　第　　号
農林水産植物の種類
登録品種の名称

4　手数料の通知の日付　　年　　月　　日

5　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。）