

第三點附件苗圃紅火蟻檢查及防治流程圖修正規定

附件 苗圃紅火蟻檢查及防治流程圖



第三點附表一_____縣（市）政府入侵紅火蟻檢查紀錄表修正規定

附表一_____縣（市）政府入侵紅火蟻檢查紀錄表

苗圃名稱			編號	
苗圃所有人 (或管理人)	姓名 (簽章)		電話	
	身分證 明文件 字號		住址	
苗圃	面積 (公頃)			
	地址或地 段、地號			
	衛星定位 座標	☐ L67 ☐ L97 N _____ E _____	☐ TM67 ☐ TM97 N _____ E _____	
檢查次數	_____年 ☐ 第1次 ☐ 第2次 ☐ 第3次 ☐ 第__次檢查			
檢查結果	☐ 均未發現入侵紅火蟻及活動蟻丘			
	☐ 發現入侵紅火蟻，屬第_____級			
	☐ 發現入侵紅火蟻活動蟻丘_____個，屬第_____級			
總評	本苗圃經入侵紅火蟻檢查評定為 ☐ 合 格 ☐ 不合格			
備註				
簽章	直轄市、縣(市)政府		國家紅火蟻防治中心	
日期	中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			

第三點附表二_____縣（市）政府入侵紅火蟻
檢查合格證明書修正規定

附表二_____縣（市）政府入侵紅火蟻檢查合格證明書

核發日期：

核發字號（同發文字號）：

苗圃名稱			編號	
苗圃所有人 （或管理人）	姓名		電話	
	身分證 明文件 字號		住址	
苗圃	面積 （公頃）			
	地址或 地段、地號			
證明內容	本苗圃經檢查小組依規定之方法檢查結果，均未發現入侵紅火蟻（ <i>Solenopsis invicta</i> Buren）及活動蟻丘，特予證明。			
有效期限	本證明書自核發日期起有效期限 2 年，逾期失效。			
（直轄市、縣（市）主管機關條戳）				

第三點附表三 苗圃產品出售前紅火蟻防治施藥紀錄表 修正規定

附表三 苗圃產品出售前紅火蟻防治施藥紀錄表¹

施藥日期 ²	產品名稱	數量	藥劑名稱	有效成分含量及劑型	稀釋倍數或施用藥量	施藥方式 ³	施藥人員簽名
105年○月○日	聖誕紅盆栽	1,000盆	賽洛寧	2.46%膠囊懸著劑	稀釋1,000倍	澆灌	王○○

備註：

- 1.本表由苗圃業者自行填寫，並留存供直轄市、縣（市）政府查驗。
- 2.藥劑劑型如為膠囊懸著劑型、乳劑、微乳劑或觸殺型粉劑，應於產品出售前7日內施藥；如為粒劑劑型，則應於產品出售前14日內施藥。
- 3.若以澆灌方式施藥，澆灌之藥液量應達花盆（或栽培介質）體積20%以上；如以粒劑混拌介質之方式施藥，應使藥劑之有效成分佔栽培介質之0.001至0.0025%。

第三點附表四苗圃紅火蟻防治及監測紀錄表修正規定

附表四

苗圃紅火蟻防治及監測紀錄表

苗圃名稱			編號			
苗圃所有人 (或管理人)	姓名		電話			
	身分證號		住址			
苗圃	面積(公頃)					
	地址或地段、地號					
防治情形	防治日期	藥劑名稱、含量及劑型	稀釋倍數 或施藥量	施人	藥員	監測紀錄
	年 月 日	% 藥劑 劑型				☐ 紅火蟻 ☐ 蟻丘
	年 月 日	% 藥劑 劑型				☐ 紅火蟻 ☐ 蟻丘
	年 月 日	% 藥劑 劑型				☐ 紅火蟻 ☐ 蟻丘
	年 月 日	% 藥劑 劑型				☐ 紅火蟻 ☐ 蟻丘
	年 月 日	% 藥劑 劑型				☐ 紅火蟻 ☐ 蟻丘
	年 月 日	% 藥劑 劑型				☐ 紅火蟻 ☐ 蟻丘
備註						