

## センチュウ診断依頼書

株式会社つくば分析センター

担当 ( )宛

※太線内をご記入下さい

|            |   |       |   |               |
|------------|---|-------|---|---------------|
| フリガナ       | アンゼンノウジョウ   |       | TEL   | 029-0000-0000 |
| 団体名<br>個人名 | 農業生産法人 安全農場   |       | FAX   | 029-0000-0000 |
| フリガナ       | アンゼン タロウ  | 印     | 部署名   | 生産部           |
| 担当者名       | 安全 太郎   | 様     |   |               |
| メールアドレス    | taro.anzen@anzen.com  |       |   |               |
| 住所         | 〒305-0000 茨城県つくば市0000   |       |   |               |
| 到着予定日      | 2018年7月10日着   | 輸送方法  | <input checked="" type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 直接持込                             |               |
| ご請求方法      | <input checked="" type="checkbox"/> 報告日締め (報告時にご請求)<br><input type="checkbox"/> 月末締め (月末一括でご請求) | 報告書速報 | <input checked="" type="checkbox"/> FAXで速報 <input type="checkbox"/> 速報不要<br><input type="checkbox"/> E-Mailで速報   ※どれか一つお選び下さい |               |

| 検体名       |  | 検査項目   |            |           |
|-----------|--|--|------------|-----------|
| 圃場No. 1   |  | <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |            |           |
|           |  | 送付量( 200 g)  |            |           |
| 検体情報      |  |  |            |           |
| 採取時の畑の状況  | <input checked="" type="checkbox"/> 作付け前 <input type="checkbox"/> 栽培期間中 <input type="checkbox"/> 前作栽培終了後   |  | 採取日        | 2018年7月5日 |
| 作付け作物     | 今作( キュウリ )   |  | 後作( キュウリ ) |           |
| 土壌分類      | <input checked="" type="checkbox"/> 黒ボク土 <input type="checkbox"/> 低地土 <input type="checkbox"/> 赤黄色土 <input type="checkbox"/> 砂土 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 不明 |  |            |           |
| 診断目的      | <input checked="" type="checkbox"/> 生育不良原因調査 <input type="checkbox"/> 土壌消毒など土壌管理方法の決定のため <input type="checkbox"/> 土壌消毒効果の確認<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                              |  |            |           |
| 土壌病害      | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 病名・病徴: 萎凋   発生時期: 2018年5月頃から )<br><input type="checkbox"/> 無 ( 原因として気になる点: 水はけが悪い )  |  |            |           |
| 土壌消毒      | <input checked="" type="checkbox"/> 有 (方法・薬剤: 太陽熱消毒 ) <input type="checkbox"/> 無   |  |            |           |
| 殺センチュウ剤   | <input type="checkbox"/> 有 (薬剤: ) <input checked="" type="checkbox"/> 無  |  |            |           |
| 土壌診断の実施状況 | <input type="checkbox"/> 化学性 <input type="checkbox"/> 生物性 (診断項目: ) <input checked="" type="checkbox"/> 無   |  |            |           |

| 検査項目              | 必要量(乾燥状態) | 料金(税別)              |
|-------------------|-----------|---------------------|
| A   ネグサレセンチュウ     | 200 g     | 1 検体 1 項目           |
| B   サツマイモネコブセンチュウ |           | 8,000 円             |
| C   ダイズシストセンチュウ   |           | 2 項目目以降<br>+2,000 円 |

## 【注意事項】

1. 弊社ホームページ上の「ご依頼に際しての注意事項」を必ずご確認ください。

|      |  |
|------|--|
| 連絡事項 |  |
|------|--|

\* 弊社記入欄

2018.10

|         |     |
|---------|-----|
| 報告予定日   | 受付印 |
| 月 日     |     |
| 検査料金    |     |
| 円 税別・税込 |     |
| 受付担当 :  |     |

《検体送付先》

株式会社つくば分析センター

〒305-0047

茨城県つくば市千現 2-1-6

つくば研究支援センター D-30

TEL:029-858-3100 / FAX:029-858-3106

FAX:029-858-3106 本紙を事前に FAX でお送りください