|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**土壌生物性診断依頼書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  | TEL |  |
| 団体名 |  |
| FAX |  |
| 携帯 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  | 様 |  | 部署名 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 住 所 | 〒 |
| 到着予定日 |  | 年 |  | 月 |  | 日着 | 輸送方法 | [ ]  宅配便 [ ]  郵便 [ ]  直接持込 |
| ご請求方法 | [ ]  報告日締め （報告時にご請求）[ ]  月末締め （月末一括でご請求） | 報告書速報 | [ ]  FAXで速報 | [ ]  速報不要※どれか一つお選び下さい |
| [ ]  E-Mailで速報 |

|  |  |
| --- | --- |
| **検 体 名** | **検査項目（A～D）** |
| 　　 | [ ] A　 [ ] B　 [ ] C　 [ ] D　 [ ] E　 [ ] F　 [ ] G |
| 送付量（ | 　 | ｇ） |
| **検体情報** |
| 採取地点 |  | 都道府県 |  | 市町村 | 栽培法 | [ ] 　露地　　[ ] 　施設　　[ ] その他 |
| 採取時の畑の状況 | [ ] 　作付け前 [ ]  栽培期間中 [ ]  前作栽培終了後 | 採取日 |  | 年 |  | 月 | 　 | 日 |
| 作付け作物 | 今作（ |  | ） | 後作（ |  | ） |
| 土壌分類 | [ ]  黒ボク土　[ ]  低地土 　[ ]  赤黄色土 　[ ]  砂土　　[ ] その他　（ |  | ）　[ ] 　不明　 |
| 診断目的 | [ ] 　生育不良原因調査 [ ]  土壌消毒など土壌管理方法の決定のため [ ]  土壌消毒効果の確認 |
| [ ] 　その他　（ |  | ） |
| 病徴 | 　[ ] 　有 | ( | 病名・病徴： |  | 発生時期： |  | ) | [ ] 　無 |
| 原因として気になる点： |  |
| 土壌消毒 | [ ] 　有（方法・薬剤： |  | 実施日： |  | ）　[ ] 　無 |
| 殺菌剤・殺センチュウ剤 | [ ] 　有（薬剤： |  | 散布日： |  | ）　[ ] 　無 |
| 土壌診断の実施状況 | [ ] 　化学性　[ ]  生物性（診断項目： |  | ）　[ ] 　無 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **検査項目** | **必要量** | **料金（税別）** | 【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」を必ずご確認下さい。 |
| **密度測定（汚染度あり）****A：**ネグサレセンチュウ　**B：**サツマイモネコブセンチュウ　**C：**ダイズシストセンチュウ　**D：**根こぶ病菌　**E:**イモグサレセンチュウ　**F:**ネモグリセンチュウ**密度測定（汚染度なし）****G：**フザリウム・オキシスポラム | 300 ｇ | 1検体1項目8,000円２項目目以降+2,000円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡事項 |  |

＊弊社記入欄 　　　　　　　　　　　　　 2025.2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告予定日 | 受付印 |  | 《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-30TEL:029-858-3100 / FAX:029-858-3106 |
|  月 日 |  |
| 検査料金 |
|  円 税別 ・税込 |
| 受付担当 ： |  |

 **FAX：029-858-3106 本紙を事前にFAXでお送りください**