

土壌検査依頼書

(GAP 認証専用)

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	
フリガナ		携帯	
担当者名	様	部署名	
メールアドレス			
住所	〒		
到着予定日	20 年 月 日着	輸送方法	<input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 持込 <small>お急ぎの方はヤマト運輸をご利用下さい</small>
ご請求方法	<input type="checkbox"/> 報告日締め (報告時にご請求) <input type="checkbox"/> 月末締め (月末一括でご請求)	報告書速報	<input type="checkbox"/> FAX で速報 <input type="checkbox"/> 速報不要 <input type="checkbox"/> E-Mail で速報 <small>※どれか一つお選び下さい</small>

No.	検体名	分析セット	追加分析
1	<input type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> 水田 <input type="checkbox"/> ハウス	<input type="checkbox"/> GAP200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解 7 農薬 <input type="checkbox"/> 重金属 4 項目	
	送付量(g)		
2	<input type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> 水田 <input type="checkbox"/> ハウス	<input type="checkbox"/> GAP200(土壌) <input type="checkbox"/> 難分解 7 農薬 <input type="checkbox"/> 重金属 4 項目	
	送付量(g)		

《土壌の取り方》

1. 採取地点の選定

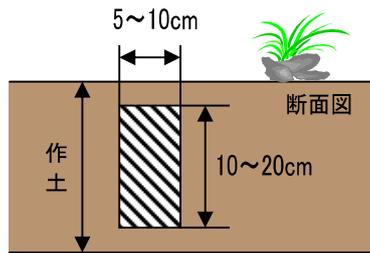
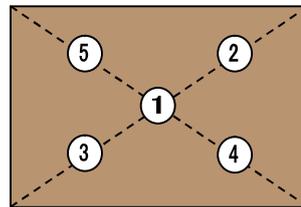
右図のように圃場の中央付近1ヶ所と対角線上の4ヶ所より採取する。

2. 採取方法

表土を 2~3cm 除去し深さ 10~20cm の土壌を移植ごて等で採取する。
採取量は1ヶ所につき 100g 程度とする。

3. 混合・保管

5ヶ所分を良く混合し、ジッパー付のビニール袋に入れる。弊社に送付までの間、直射日光を避け冷暗所で保管する。(袋にマジックで検体名称を記入して下さい)



分析セット名	検査項目	料金(税別)	必要量
GAP200(土壌)	難分解性農薬を含む 200 農薬	50,000 円	500 g
難分解性 7 農薬	残留性の高い難分解性の 7 農薬	20,000 円	500 g
重金属4項目セット	土壤環境基準の重金属 4 項目	20,000 円	500 g

連絡事項	
------	--

* 弊社記入欄

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