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

**土壌生物性分析依頼書（全国土の会用）**

**※太線内をご記入下さい**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | TEL |  |
| 氏名 |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 住 所 | 〒 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **試料採取圃場名** | | | | | | | | | | | | | | | | | **分析項目　（A～D）** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | □A □B □C □D | | | | | | | | | |
| 送付量（ | |  | | | | | | ｇ） | |
| **試料情報** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土壌採取日 |  | | | | | | 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　（ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ） |
| 土壌病害 | □　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： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | ）　□　無 | | | |
| 殺菌剤・  殺センチュウ剤 | □　有（薬剤： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | ）　□　無 | | | |
| 採取時の  畑の状況 | □　作付け前　□　栽培期間中　□　前作栽培終了後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土壌診断の  実施状況 | □　化学性　□ 生物性（診断項目： | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | ）　□　無 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **分析項目** | **注1：分析用土壌試料は化学性分析と同一試料です。**  **化学性分析とセンチュウ密度測定用土壌試料を別々に送る必要は**  **ありません。 「東京農大発(株)全国土の会」宛に送って下さい。**  **注2：分析するセンチュウの種類にかかわらず、手数料は同一です。** |
| **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：**根こぶ病休眠胞子 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡事項 |  |

分析：株式会社つくば分析センター

受付番号：