|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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：