

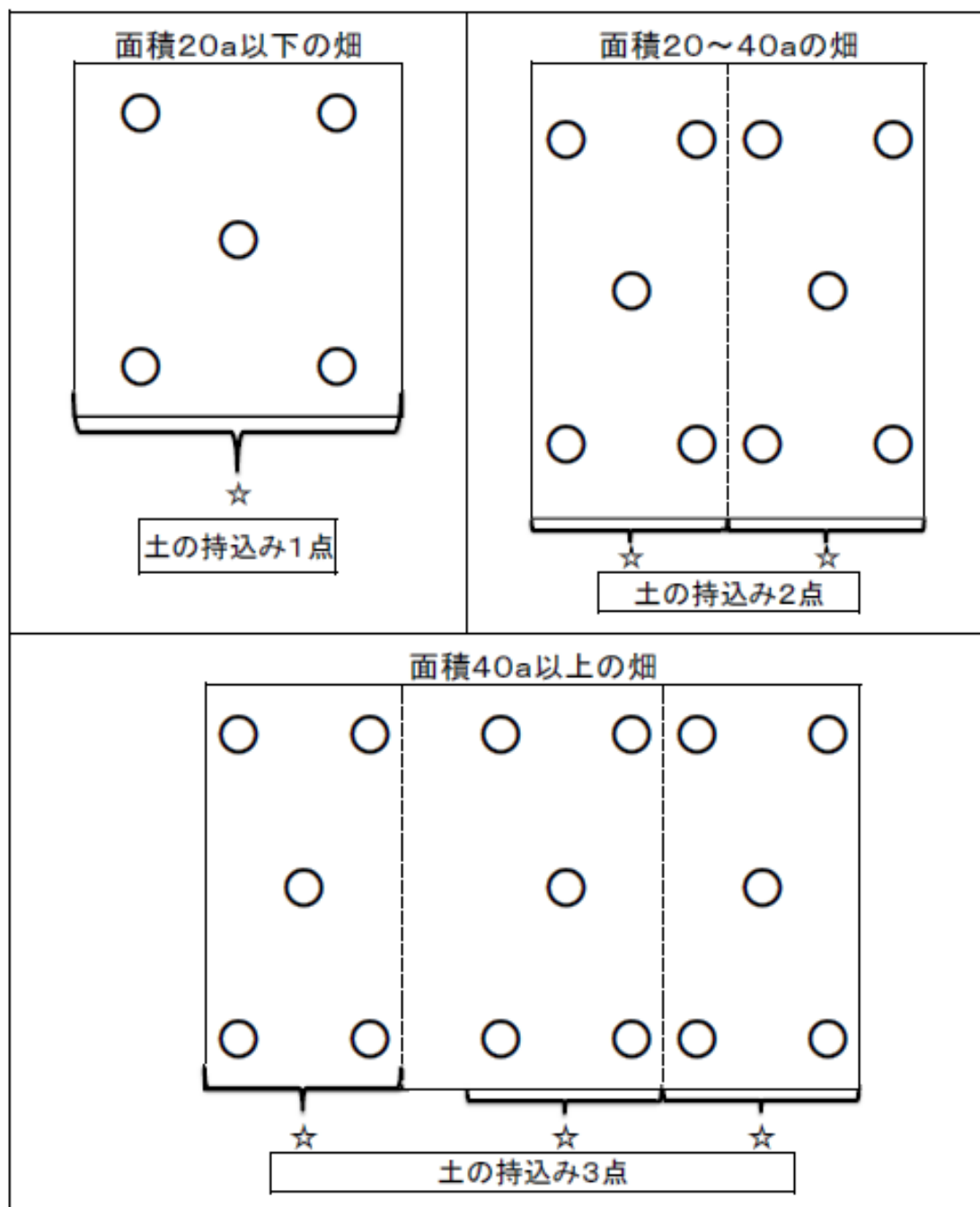
土壌診断依頼票

※印は必ず記入して下さい。記入がないと診断できません。

※受付月日	令和 年 月 日
※ふりがな	
※氏名	
※住所	天城町
※電話	
※ほ場の場所	天城町
※ほ場面積 1点ずつの面積の 記入をお願い 致します。	a
※植付予定作物	
※植付予定月日	令和 年 月 日
分析表 受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX() ※切手代不要
施肥の実施	施肥実施済み ・ 施肥してない
前作	
生育障害	あり ・ なし
生育障害ありの場 合の状況	全面 ・ 部分的
	様相
その他	

土壤診断についてお知らせ

※20a以下の畑からは1点で持込み下さい



〔土の採取方法〕

- ・深さ約15cmの土を採取してください
- ・畑の各5カ所から同量の土を採取し、混ぜてください
- ・どんぶり茶碗1杯ぶんの量で持込みください