

土 壌 分 析 依 頼 書

(あて先) 新潟市農業活性化研究センター所長

年 月 日

下記のとおり土壌分析を依頼します。

依頼者	住所又は所在地	〒 - 新潟市					
	氏 名 又 は 名称及び代表者						
	連 絡 先	TEL	-	-	FAX	-	-
	所 属 農 協						
検 体 数		水田土壌		検体	水田以外の土壌		検体
検体採取場所							

注 1 太線枠内のみ記入してください。
注 2 検体採取場所は圃場名等を記入してください。

決裁	所 長	所長補佐	係 長	担 当	担 当

処理欄	受 付 日	令和 年 月 日	受 付 番 号	新農研セA第 号	
	通知書送付	令和 年 月 日			
	実 費 相 当 額				
	区 分	単 価	検 体 数	金 額	
	水 田 土 壌	8 0 0 円	検体	円	
	水田以外の土壌	7 0 0 円	検体	円	
	合 計		検体	円	
	備考：			領 収 印	

採取土の状況調査票

☐ 新規 ☐ 継続

申し込み日

年 月 日

氏名				試料の番号		農協名	
住所		電話 - -					
採取箇所		<input type="checkbox"/> 露地 <input type="checkbox"/> 施設 (設置 年)			採取日	年 月 日	
診断の目的		<input type="checkbox"/> 施肥設計 <input type="checkbox"/> 生育不良 <input type="checkbox"/> その他 ()					
土の性質		<input type="checkbox"/> 砂質 <input type="checkbox"/> 砂質がやや多い <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 粘土質がやや多い <input type="checkbox"/> 粘土質					
肥料のもち		<input type="checkbox"/> 良すぎる <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 悪すぎる					
排水性		<input type="checkbox"/> 良すぎる <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 悪すぎる					
前作について	作物名				面積 (㎡)		
	施肥量	基肥	N-P-K = - - 実際の施用量 (kg)				
		追肥	N-P-K = - - 実際の施用量 (kg)				
	生育状況		<input type="checkbox"/> 非常に良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 非常に悪い				
	病虫害被害		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		病虫害名		
次作名							
※現作について	作物名						
	施肥量	基肥					
		追肥					
	生育状況		<input type="checkbox"/> 非常に良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 非常に悪い				
	病虫害被害		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		病虫害名		

- ・ できるだけ詳しく記入してください。
 - ・ 1 箇所の圃場について継続して土壌診断を申し込まれる予定の方は、あらかじめ圃場に通し番号を振り、その番号を「試料の番号」として記入してください。
- ※ 現在、分析対象の圃場に作物が植わっている方のみ「現作について」記入してください。