

土 壌 分 析 依 頼 書 （見本）

（あて先）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	〒 <u>950-1406</u> 新潟市 <u>南区東笠巻新田3043-1</u>	
	氏 名 又 は 名称及び代表者	<u>農研ファーム</u> 代表 <u>農研 千太</u>	
	連 絡 先	TEL <u>025-362-0151</u>	FAX <u>025-362-0153</u>
	所 属 農 協	<u>JA▲▲</u>	
検 体 数		水 田 土 壤 <u> </u> 検体	水田以外の土壌 <u>2</u> 検体
検体採取場所		<u>鉄骨ハウス1号、2号（南区東笠巻新田）</u>	

団体名のみでの依頼はできません。
部会や組合など団体での依頼の場合でも、代表者の氏名は必ず記入してください。

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。

圃場名や圃場の場所（地名など）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	年 月 日		受 付 番 号	新農研セA第 号
	通知書送付	年 月 日			
	実 費 相 当 額				
	区 分	単 価	検 体 数	金 額	
	水 田 土 壤	800円	検体	円	
	水田以外の土壌	700円	検体	円	
	合 計		検体	円	
備考：				領収印	

記入不要です