【　会員・非会員　】項目別分析　申込書

 申込日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者（企業名・所属等） |  | SOFIX農業推進機構会員の種類 | 　　会員　　　　非会員 |
| ご担当者 |  | サンプル採取予定日 |  　 月　 日 |
| 返送先住所 | 〒 |
| TEL |  | E-mail |  |
| サンプル採取キット | □　不要　　　　　□　必要　【別途550円（税込）】 |
| 結果送付方法 | **診断結果は原則としてメールでお送りしています。*** ←郵送での送付もご希望の方はこちらにチェックしてください。
 |
| 領収書 | ※いずれかにチェックをお願いします。必要な場合は宛名の記載をお願いします。□　不要　　　□　必要（宛名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 注意事項 | □SOFIX技術の更なる高度化のため、分析データは依頼者が特定できない形でSOFIXデータベースに反映させることを了承いただく場合にのみ分析依頼をお受けいたします。□分析機関の受付は、**毎週水曜午前の締切**となります。□サンプル採取キットの必要な場合は、申込1回につき**別途税込み550円必要です。**□分析結果につきましては、分析機関での受付から1週間後の報告とさせていただきます。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　診断項目 | 通常価格（税込） | SOFIX農業推進機構会員価格（税込） |
| （6項目分析）総細菌数・全炭素量・全窒素量・窒素循環活性・リン循環活性・CN比 | 30,855円 | 28,050円 |
| （3項目分析）全炭素量・全窒素量・総細菌数 | 14,520円　 | 13,200円 |
| （1項目分析）総細菌数 | 9,075円　 | 8,250円 |

【6項目分析】総細菌数・全炭素量・全窒素量・窒素循環活性・リン循環活性・CN比

※行が足りない場合は適宜追加してください。※サンプルは50～100 g必要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | 前回の試料番号 | 備考（サンプル情報など） | 事務局記載欄 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

【3項目分析】TC/TN/eDNA（全炭素・全窒素・総細菌数）

※行が足りない場合は適宜追加してください。※サンプルは50～100 g必要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | 前回の試料番号 | 備考（サンプル情報など） | 事務局記載欄 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

【1項目分析】eDNA（総細菌数）

　　※行が足りない場合は適宜追加してください。※サンプルは20～50 g必要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | 前回の試料番号 | 備考（サンプル情報など） | 事務局記載欄 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ■　ご意見・ご要望等ございましたらご記入下さい。 |
|  |
| * 事務局記載事項
 |
| ID番号送付日 |  |
| 報告日 |  |
| ★ |  |
| 担当者 |  |