【会員・非会員】土壌精密診断　申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者（企業名等） |  | | SOFIX農業推進機構  会員の種類 | | | 会員 ・ 非会員 |
| ご担当者 |  | | | 依頼日 | | 年　　 月 　　日 |
| 返送先住所 | 〒 | | | | | |
| TEL |  | E-mail | | |  | |
| 連絡事項 |  | | | | | |

* 土壌肥沃度分析（SOFIX分析＆パターン判定）にて、D判定の土壌につきまして精密診断をお勧めしております。
* 精密診断に必要な検査用土壌は5～10㎏程度です。圃場5カ所（四隅と中央）から採取してください。

【サンプル情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 分析試料番号  (分析日) | サンプル名 | 圃場の住所  （番地まで記載） | 備考  （作物等の情報を記載） | 事務局記載欄 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |

* 行が足りない場合は適宜追加してください。

【料金表】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診断項目 | 会員様価格（税込） | 非会員様価格（税込） |
| 土壌精密診断 | 55,000円 | 66,000円 |

事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID |  | 検査開始日 | 年　　　月　　日 |
| 担当 | (氏名まで記載) | 完了予定 | 年　　　月　　日 |
| データ送り先 |  | 報告日 | 年　　　月　　日 |