

土 壌 診 断 申 込 書 (水稲本田・床土)

平取町農業支援センター

TEL 2-2383 FAX 2-4245

※太線枠内をご記入ください。

地区名	農家名	農家コード	受付年月日	診 断 結 果			分析終了日	診断表受渡日	持込者名	受付者	
			年 月 日	受け取り希望日		受け取り方法		月 日	月 日		
				月 日	来所 郵送	訪問 FAX	メール 普及C				
電話番号	(携帯・自宅)		FAX番号	メールアドレス			@	※連絡先は左記のいずれかを必ずご記入ください			

受付No. <small>(センター記入欄)</small>	ほ場No.	分析項目		ほ 場		前作物	予 定 作 物				施肥	予 定 基 肥 肥料銘柄	堆 肥			備 考
				面積	水はけ		作物名	作 型 ・ 品 種					施用	種 類	施用量	
		一般	可給態窒素	a	乾田		水稲本田				全層		済み	牛糞	t/10a	
		PH・EC	ケイ酸		湿田		水稲床土	1. 箱土 2. 置床	箱 マット	型枠	成苗 ポット	側条		予定 しない		