

(様式3)  
(JA用)

(一社)ぎふクリーン農業研究センター使用欄		

## 土 壌 分 析 依 頼 書

(依頼先)  
一般社団法人ぎふクリーン農業研究センター宛  
〒500-8367 岐阜市宇佐南4-11-5  
(TEL : 058-276-5072 FAX : 058-276-5074)

((一社)ぎふクリーン農業研究センター記入欄)	
受付番号 :	
受付日 :	平成 年 月 日
受付者 :	

太枠内は依頼者において記入いただき、FAXをお願いします。

検査依頼日	平成 年 月 日
依頼JA名	農業協同組合
支店・担当部署名	担当者名
電話番号	FAX

※分析依頼は本店経由でお願いします。

検査結果報告日 ※注意1	検査依頼日から7~20日後
結果報告先	本店 担当部署

※依頼者はJA名・支店等名称、(問合わせ可能な)担当者名を必ず記入のこと。

分析メニュー	分析項目	いずれか1つ○
A1 : 7成分分析 (園芸/水稻)	pH, EC, CEC, トルガ法リ酸, 石灰, 苦土, 加里	
A2 : 7成分分析ケイ酸入 (水稻)	pH, CEC, トルガ法リ酸, 石灰, 苦土, 加里, 中性PB法ケイ酸	
B : 3成分分析	pH, トルガ法リ酸, 加里	
C1 : 7成分分析 (担い手要領, 園芸/水稻)	pH, EC, CEC, トルガ法リ酸, 石灰, 苦土, 加里	
C2 : 7成分分析ケイ酸入 (担い手要領, 水稻)	pH, CEC, トルガ法リ酸, 石灰, 苦土, 加里, 中性PB法ケイ酸	
C3 : 3成分分析 (担い手要領)	pH, トルガ法リ酸, 加里	
担い手農家名 ※C1~3依頼時必須		
追加分析項目 (該当項目の□に✓記入)	<input type="checkbox"/> 中性PB法ケイ酸 <input type="checkbox"/> 硝酸態窒素 <input type="checkbox"/> アンモニア態窒素 <input type="checkbox"/> リン酸吸収係数 <input type="checkbox"/> 遊離酸化鉄 <input type="checkbox"/> 腐植 <input type="checkbox"/> 杓素	

対象作物	分析点数	点
試料番号 ※注意2	~	
搬入方法	持込 ・ 配送	残試料の取扱※注意3   廃棄 ・ 返却
備考		

<検体持込み前チェック>

確認(○記入)

チェック項目 ※検体が未調整の場合は 受付をお断りしますので、 ご了承ください。	陰干し、風乾してありますか。	
	ふるいにかけてありますか(1mm~2mmのふるい目)	
	検体必要量200g以上ありますか。	
	検体を入れる袋に試料番号が記入されていますか。 (紙袋、ホキステープ止めはご遠慮願います)。	

【依頼者における記入上の注意事項】

- 注意1 : 基本、報告までに要する時間は、検査依頼日から7~20日後です。  
時期によっては上記以上かかる場合もありますのでご了承下さい。  
検査結果希望日がある場合は、日付を空白に記入して下さい。
- 注意2 : 試料区分用に任意の番号を設定し検体管理表に詳細を記載する(別紙参照)。
- 注意3 : **試料の返却の場合は、着払いとさせていただきます。予めご了承下さい。**
- その他 : 報告書発行後は、原則変更はできませんのでご了承下さい。

(一社)ぎふクリーン農業  
研究センター 受付印

検査料金・支払日は、残留農薬検査実施要領及び、(一社)ぎふクリーン農業研究センター公文(平成30年3月22日付け、ぎ・ク・研発第163号「料金表の見直し及びJAへの周知依頼について」)による。

(様式4)

## 検体管理表

J A名：

検査依頼日：平成 年 月 日

No.	組合員様名	圃場住所	試料No.
例	〇〇 〇〇	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇 ※住所は細かく	宇佐120301 (地域〇〇+月日〇〇〇〇+通しNo.〇〇)
例	〇〇 〇〇	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇 ※住所は細かく	宇佐120302 (地域〇〇+月日〇〇〇〇+通しNo.〇〇)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			