

申込書のご記入方法について

(記入例)

アグロ カネショウ株式会社 土壌分析室行 FAX 送信先：0296-21-3109 mail：dojobunseki@agrokamesho.co.jp

土 壌 分 析 申 込 書

お申込み年月日： 2025 年 4 月 1 日

この申込書裏面に記載しております「アグロ カネショウ株式会社土壌分析受託約款」の内容にご同意された上でお申込みください。

また、この申込書は分析業務の元となる事項ですので、正確に★欄は必ずご記入いただき、□には✓をお願いいたします。

★ お申込者	ふりがな	かねしょう たろう	ご住所 〒	XXX-XXXX
	お名前	兼商 太郎	●●県●●市●●町	XX-X
	TEL	090-xxxx-xxxx	Mail	taro_kamesho@XXX.co.jp
	FAX	0296-xx-xxxx		

↓ お申込者と請求書宛名・請求書送付先が異なる場合のみご記入下さい。 ↓

請求書宛名 請求書送付先	ふりがな		ご住所 〒	
	お名前			
	TEL		Mail	
	FAX			

★ その他必須書類 見積書 納品書 その他 (ご要望欄にお書きください)

★ 土壌採取送付先 お申込者宛 請求書送付先 その他送付先 不要

★ 結果送付先 お申込者宛 請求書送付先 両方 (請求書送付先はコピー) その他送付先

★ 診断書の宛名 お申込者名 請求書宛名 その他送付先のお名前

★ その他 送付先	ふりがな		ご住所 〒	
	お名前			
	TEL		Mail	
	FAX			

★ 土壌分析の用途 施肥設計 生育不良の原因究明 植物寄生性線虫密度 土壌病原菌密度
 培土分析 その他 ()

★ 結果送付の速報 メール FAX 不要

★ 分析結果の報告様式 (複数選択可) 診断書 データ一覧

★ 診断の対象作物 **トマト**

★ 土壌分析試料を弊社サービス改善のための調査・分析・研究に利用することについて 可 不可

★ ご希望の分析項目の欄に、分析点数 (土壌数) をご記入ください。

	分析点数
化学性 一般分析 (pH、EC、交換性石灰、交換性苦土、交換性加里、硝酸態窒素、アンモニア態窒素、有効態リン酸、腐植、CEC、リン酸吸収係数) 微量元素 (鉄、マンガン、銅、亜鉛)、 全窒素、全炭素 水田オプション (可給態窒素、可給態ケイ酸、遊離酸化鉄) 畑オプション (可給態窒素、可給態ホウ素)	2
生物性 線虫密度 (ネコブセンチュウ、ネグサレセンチュウ、ダイズシストセンチュウ) 菌密度 (青枯病菌、タバコ立枯病菌、フザリウム属菌*、ピシウム属菌*) (*病原性・非病原性を含みます) 捕捉率 (ショウガ根茎腐敗病菌) 菌密度 (ネギ類黒腐菌核病菌) 菌密度 (アブラナ科根こぶ菌) 発病リスク (キャベツパーティシリウム萎凋病菌 (群馬県))	1

**同一地点から2層ご依頼の場合は「2層」に地点数を、3層ご依頼の場合は「3層」に地点数をご記入ください。

★ ご希望 等	
---------------	--

おことわり：お客様が土壌分析報告書および弊社の助言を利用することにより生じた損害につきまして、弊社は責任を負いかねますのでご承知おきますようお願い申し上げます。また弊社は、天災地変その他弊社の責によらない事由により本業務の遂行が困難になったときは、委託料金を全額返金し、分析業務を中止いたします。弊社は、これによって生じたお客様の損害については賠償をいたしません。なお、お客様の個人情報は個人情報保護法に基づき厳密に保護いたします。

ご希望の分析項目に
分析する土壌の数を
ご記入ください。

記入方法の詳細は
次ページにあります。

〈お問い合わせ・土壌送付先〉アグロ カネショウ株式会社 結城事業所 土壌分析室
〒307-0001 茨城県結城市結城9511-4 TEL：0296-21-3108

分析項目・分析点数のご記入方法について

* 申込書の右側の欄には、分析する土壌数を記入してください。

①分析項目が1つの場合：

希望する分析項目の欄に、土壌数をご記入ください。

例：土壌1つに対して一般分析のみ行う場合は「一般分析」の欄に「1」と記入

②分析項目が複数の場合：

各分析項目の欄に、分析する土壌数をご記入ください。

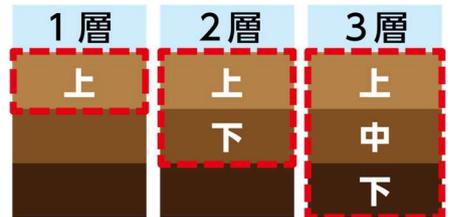
前ページの記入例：

化学性について、土壌2つに対してどちらも一般分析と畑オプションを行う場合は「一般分析」と「畑オプション」の欄、どちらにも「2」と記入

生物性について、1つの地点から上層・下層を採取し、土壌2つに対して菌密度（青枯病・フザリウム属菌・ピシウム属菌）を分析する場合は、「2層」の欄に「1」と記入（地点は1つのため）

* **菌密度（ナス科青枯病、タバコ立枯病、フザリウム属菌、ピシウム属菌）**については同一地点での層別の分析が可能です。特に青枯病菌は地下深さ1mでも生育します。そのため、作土層で病原菌を検出しなかった場合でも発病につながる場合があります。

1つの地点から1土壌（上層）のみ採取してお申込みの場合は1層の欄に、2層（上層・下層）お申込みの場合は2層の欄に、3層（上層・中層・下層）お申込みの場合は、3層の欄に、土壌を採取した地点数をご記入ください。



記入例

アグロカネショウ株式会社 土壌分析代行 FAX 送稿先: 0296-21-3109 mail: dejobnaseki@agrokanecho.co.jp
 土壌分析申込書 申込年月日: 年 月 日
 この申込書に記載しております「アグロカネショウ株式会社土壌分析依頼状」の内容に同意された上で送付してください。
 申込書の裏面に記載されている注意事項をよくお読みください。お問い合わせ先は必ずご記入ください。ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

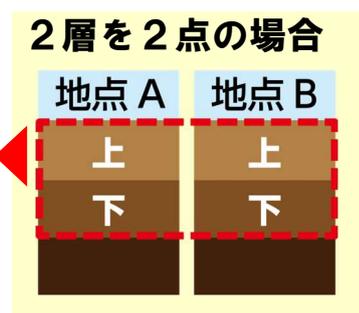
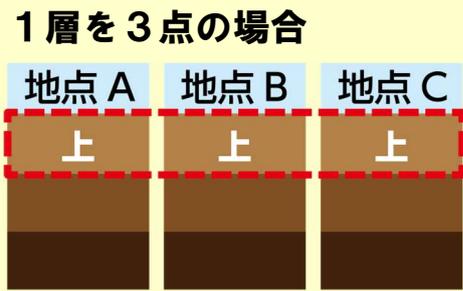
※この欄の記入例は、申込書の右側の欄に、申込項目（土壌数）をご記入する例です。

1層**	3
2層**	
3層**	

※この欄の記入例は、申込書の右側の欄に、申込項目（土壌数）をご記入する例です。

1層**	
2層**	2
3層**	

（お問い合わせ先：土壌分析代行）アグロカネショウ株式会社 総務課兼土壌分析室
 〒307-0001 茨城県取手市取手5511-4 TEL: 0296-21-3108



兼商 太郎

様

受付No.

A259999

問診票(1枚目)

ご記入日: XXXX 年 X 月 X 日

お送り頂いた土壌についてお答えください。1枚目(この用紙)はできる限りご記入ください。

圃場名 (土壌サンプル 採取袋記載 受付No.)	圃場A (受付No. A259999 - 1)			↓通し番号 をご記入 ください		
土壌採取日	XXXX	年	X	月	X	日
土壌を採取した 圃場の所在地	●●	都道	●●	市町	●●	町 YY
	府	県		村		
耕地の種類	<input type="checkbox"/> 露地	<input checked="" type="checkbox"/> 施設	<input type="checkbox"/> 樹園地	<input type="checkbox"/> 茶園	<input type="checkbox"/> 水田	
	<input type="checkbox"/> その他	()				
診断の対象と なる作物	対象作物名 (トマト)					
現在の圃場の 状況	<input checked="" type="checkbox"/> 対象作物 植付前	<input type="checkbox"/> 生育中	<input type="checkbox"/> 収穫後			
診断対象の 前後に栽培 する作物 (わからない場合 は不明と記入)	対象作物の前作 (トマト)		対象作物の次作 (トマト)			
土壌採取の タイミング (1, 2, 3のい ずれかを選択・記 入)	< 前作 ———— 対象作物 ———— 次作 >					
	1. 前作終了～今作植付前	2. 生育期間中		3. 収穫後～後作植付前		
	<input checked="" type="checkbox"/> 前作終了直後 <input type="checkbox"/> 終了1～2週間後 <input type="checkbox"/> 終了3～4週間後 <input type="checkbox"/> それ以外 (か月後)	作付(播種・定植)の <input type="checkbox"/> 週間後 <input type="checkbox"/> か月後		次作の作付け予定時期 <input type="checkbox"/> 月 日 <input type="checkbox"/> 未定		
作物の 生育状況	<input type="checkbox"/> 非常に良好	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 普通	<input checked="" type="checkbox"/> やや不良	<input type="checkbox"/> 不良	
土壌消毒実施 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (商品名・手法: バスアミド微粒剤) <input type="checkbox"/> 無 被覆(<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 直近の処理 時期 (XXXX年 X 月 X 日)					
線虫剤の使用 の有無	<input type="checkbox"/> 有 (商品名:) <input checked="" type="checkbox"/> 無					

兼商 太郎

様

受付No.

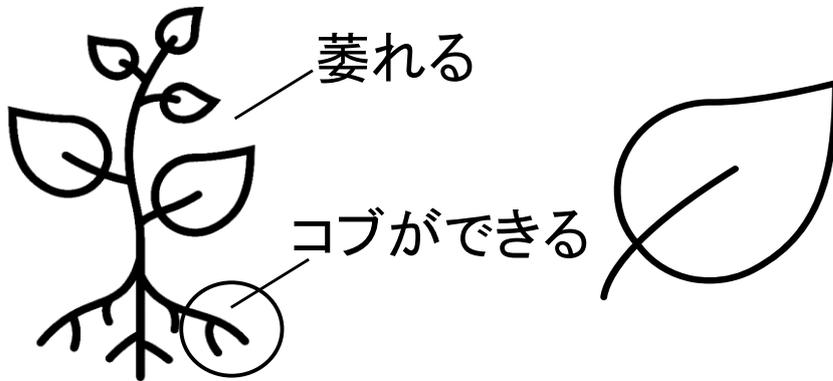
A259999

問診票(2枚目)

ご記入日: XXXX 年 X 月 X 日

2枚目(この用紙)は生育不良等の症状がある場合にご記入ください。

生育不良や生理障害が現れている部位や症状についてご記入ください。



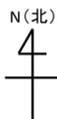
圃場の日当たり、排水性の悪い所、圃場の出入り口や、土壌採取箇所についてご記入ください。

記入例

トラクター出入口

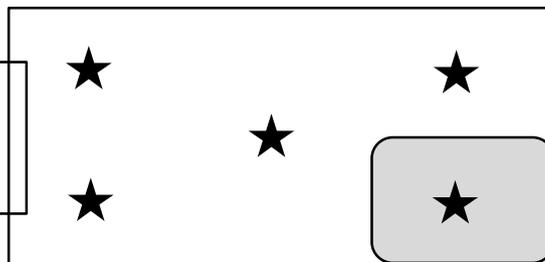


★:土壌採取地点



ハウス入り口

★:土壌採取地点



排水性悪い

栽培面積

100



m²



a



ha



反

土性(お分かりになる場合)

砂質

壤土

粘土質

培土

その他 (

)

施肥や使用している資材についての情報、ご希望、ご質問がありましたらご記入ください。

牛糞堆肥 100 kg

兼商 太郎

様

受付No.

A259999

問診票(2枚目)

ご記入日: XXXX 年 X 月 X 日

2枚目(この用紙)は可能な範囲でご記入ください。

該当する症状に☑をつけ、右図に症状をご記入ください。		<input type="checkbox"/> 目立った症状はない
葉 <input checked="" type="checkbox"/> 萎れる <input type="checkbox"/> 斑点がある <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 変色している <input type="checkbox"/> 白くなる	
地上部 <input type="checkbox"/> 枯死 <input type="checkbox"/> 収穫が遅れる <input type="checkbox"/> 茎の内部が褐変している <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 草丈が低い	
根 <input type="checkbox"/> 根張りが悪い <input type="checkbox"/> 斑点がある <input type="checkbox"/> 腐敗 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> コブがある <input type="checkbox"/> コルク化 <input type="checkbox"/> 褐変	
全体的 <input type="checkbox"/> なんとなく不調		
被害の状況	<種類> <input checked="" type="checkbox"/> 線虫 (線虫名 <u>ネコブセンチュウ</u>) <input type="checkbox"/> 病害 (病名) <input checked="" type="checkbox"/> 原因不明	
	<初発生> <input checked="" type="checkbox"/> <u>3</u> 年前から <input type="checkbox"/> 前作から <input type="checkbox"/> その他()	
	<発生規模> <input type="checkbox"/> 1~2株 <input type="checkbox"/> 圃場の5%未満 <input checked="" type="checkbox"/> 圃場の5~10% <input type="checkbox"/> 圃場の10~30% <input type="checkbox"/> 収穫不能	
土壌の採取場所	<input type="checkbox"/> 圃場全体から複数箇所採取して混合 <input checked="" type="checkbox"/> 被害発生箇所から採取	
圃場の状況 日当たり、排水性の悪い所、圃場の出入り口や、土壌の採取場所について	記入例 トラクター出入口 ★: 土壌採取地点 排水性悪い	
その他、ご希望、ご質問がありましたらご記入ください。		