**植物ウイルス診断依頼書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 診断依頼年月日 | 平成　　 年　 　月　 　日 |
| 農業改良普及センター名 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 依頼者　住　所：　　　　氏　名：　　　　連絡先： |
| 診断依頼植物名 |  | 品種名 |  | 検体数 |  |
| 栽培状況及び生育状況 |  |
| 症　状できるだけ詳しく記載してください。また、できるだけ写真あるいは画像データも添付してください。 |  |
| （写真貼付欄）　※　裏面や別紙の使用も可 |
| 発生状況発生を確認した時期、施設やほ場内での分布状況、アブラムシ等の媒介虫の発生状況などをできるだけ詳しく記載してください。 |  |
| 診断希望ウイルス | ＣＭＶ | ＺＹＭＶ | ＢＢＷＶ | ＴＳＷＶ | ＩＮＳＶ | ＩＹＳＶ | ＣＧＭＭＶ |
| ＷＭＶ-２ | ＰＭＭoＶ | ＡlＭＶ |  |  |  |  |