|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付時 | | 回答時 | |
| 部長確認 | ランク | 部長確認 | ランク |
| 月　日  印 |  | 月　日  印 |  |

診断依頼書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 受付者： |
| 農業試験場病害虫防除部 | | | | 受付：　年　　月　　日 | 品目（品種・台木等） |  |
| １持込者・栽培者氏名・所属・連絡先（名刺添付可）  氏名：　　　　　　　所属：　　　　　　　　　(TEL：　　　　FAX：　　　　　E-mail：　　　　　)  栽培者名：　　　　（TEL：　　　　　　） | | | | | | |
| ２症状（写真貼付、別葉も可） | | | | | | |
| ３栽培状況・発生状況等 | | | | | | |
|  | | (1)発生状況 | | | | |
| (2)栽培状況 | | | | |
| Ａ担当者の引き渡し管理（受付者が別の担当者に引き渡す場合）  受付者：　　　　⇒　　　　　　　　　　⇒　　　　　　　　　　　⇒ | | | | | | |
| Ｂ受付時の判定理由・発生原因・報告先 | | | | | | |
|  | | | (1)判定理由： | | | |
| (2)発生原因： | | | |
| (3)関係機関への報告： | | | |
| Ｃ診断後の判定理由・発生原因・報告先 | | | | | | |
|  | | (1)判定理由： | | | | |
| (2)発生原因： | | | | |
| (3)関係機関への報告： | | | | |
| Ｄ持込者への回答（時系列に月日・説明研究者・説明受者・説明内容を記載） | | | | | | |

注1)　1番から3番は、依頼者が可能な範囲で記入

注2）ＡからＤは、農業試験場病害虫防除部の受付者及び診断担当者が記入