

植物体分析依頼書

Rev.1.0 初版

太枠内をご入力ください。 入力必須 必要に応じて 弊社入力

受付日：

※ご依頼の試料数が15を超える場合は、このシートをコピー追加して記入してください。

試料No.

証明書№

ご依頼日	
------	--

お客様名			
所属			
住所			
報告書宛名			
件名			
分析対象部位	<input type="checkbox"/> 希望有り	詳細：	(例) 可食部のみ分析対象 葉柄のみ分析対象
	<input type="checkbox"/> 希望無し	※無しの場合はサンプルを均一に粉砕いたします	
報告書提出部数 <small>※右記、納品区分で郵送希望の方はご希望の部数を選択ください</small>		部	納品区分 <input type="checkbox"/> 郵送希望 <input type="checkbox"/> メール希望 (Excel・PDF)

試料情報

試料No.	試料採取日	試料名称	対象植物	分析項目		
				基本項目セット	追加項目	その他
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他：
備考						

※1 基本項目セット T-N, P, K, NO3-N, Ca, Mg, S, Na, B, Cu, Fe, Mn, Mo, Zn
追加項目 Si, Cl