**非農薬試験用**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 受付番号 | | | 号 | | | 処　理 |  |
| 令和　　年　　月　　日  　一般社団法人　長野県植物防疫協会長　様  住所　〒    会社名  申込者　　　　　　　　　　　　　　印  試験連絡者  ＴＥＬ　　　　　（　　　　）  ＦＡＸ　　　　　（　　　　）  Mail | | | | | | | | | | | |
| **令和　　年度農薬等委託試験申込書** | | | | | | | | | | | |
| 項　　目 | | 内 容 | | | | | | | | | |
| 試　 験 　名 | |  | | | | | | | | | |
| 試 験 項 目 | | 1  2  3  (必要のに応じて説明資料を添付) | | | | | | | | | |
| 機 種 名 等 | |  | | | | | | | | | |
| 型 式 等 | |  | | | | | | | | | |
| 使 用 法 等 | |  | | | | | | | | | |
| 対　　　　象 | | 作　　物 |  | | | 病害虫等名 | | |  | | |
| 設置希望 | | 試験場　　　　　　部 | | | | | | 設置箇所数　　　　　　　箇所 | | | |
| 担当研究員等氏名 | | | | | | | | | |
| 委託試験費 | | 円（消費税を除く） | | | | | | | | | |
| その他 | | 実施希望試験場等との協議 | | | 済　　　未済　（○印を付す） | | | | | | |
| 備　　　　考 | | ※委託費請求先（申請者と異なる場合に記入） | | | | | | | | | |