**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　　年度農薬委託試験申込書** |
| 項　　目 | 　　　 　内 容 |
| 農 　薬 　名（該当に☑） | □殺菌剤□殺虫剤□除草剤□植調剤□その他 | 品名 |  |
| 成 分 |  |
| 剤 型 |  |
| 農 薬 登 録 | 番　　号 | 第　　　　　　　号 | 取得年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 対 象 | 作　　物 |  | 病害虫等名 |  |
| 使 用 方 法 | 使用濃度 |  | 使用量（/10a） |  |
| 設 置 希 望　 |  試験場　　　　　　　　部  | 設置個所数　　　　　　　個所 |
| 担当研究員等氏名 |
| 委託試験費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税を除く） |
| そ　の　他 | 実施希望試験担当者等との協議 | 　　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）※ 残余農薬の送付先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |