検査依頼書

アクレードテクノ株式会社　御中

福岡県久留米市荒木町藤田1422-1

Tel: 0942-26-1511　　www.accredo.co.jp
FAX: 0942-26-3235　　info@accredo.co.jp

依頼者は検査依頼細則に同意のもと下記要綱にて当該病害の検査を依頼します。

＜依頼者情報＞

貴社名:	
所在地:	
E-mail アドレス:	
電話番号:	
FAX番号:	
ご担当者名:	

＜検体情報＞

検査事項	BFB（ウリ科果実汚斑細菌病）汚染検査
検体の種類	種子
種子ロットの数*1:	
ロット番号*1	1.　2. 3.　4.
ロットあたりの検査種子量*1	1.　2. 3.　4.
分類上の品目名*1	1.　2. 3.　4.
サンプルの状態*2	
特記事項	

*1 種子検査を依頼する場合のみご記載ください。

*2 種子処理の有無・使用薬剤の有無・使用薬剤名をご記入ください。