SOFIX・MQI・OQI・ATP・ORP分析　申込書

申込日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者  （企業名・所属等） |  | | | 会員の種類 | | スポット・AMOACTTION | |
| ご担当者 |  | | サンプル採取予定日 | | | | 月　　　日 |
| ご住所 | 〒　　　- | | | | | | |
| TEL |  | FAX | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 連絡事項 |  | | | | | | |

* 受付は、**毎週水曜午前の締切**となります。

【土壌分析】SOFIX（土壌肥沃度指標）（追加項目ATP・ORP検査を希望します□）有の場合はチェック要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | 圃場の住所 | 区分 | 備考（作物等の情報を記載） | 事務局記載欄 |
| １ |  |  | 水田・畑  樹園・その他 |  |  |
| ２ |  |  | 水田・畑  樹園・その他 |  |  |

* 行が足りない場合は適宜追加してください。

【堆肥分析】MQI（堆肥品質指標）

①バーク堆肥　②牛ふん堆肥　③豚ふん堆肥　④鶏ふん堆肥　⑤その他から選び、区分欄にご記載ください。（その他の場合、由来を記載ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | パターン判定区分 | 備考（由来等の情報があれば記載） | 事務局記載欄 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |

* 行が足りない場合は適宜追加してください。

【有機資材分析】OQI（有機資材品質指標）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | サンプル名 | 備考（由来等の情報があれば記載） | 事務局記載欄 |
| １ |  |  |  |

* 行が足りない場合は適宜追加してください。

【料金表】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 診断項目 | 分析対象 | 会員様価格（税込） |  |
| 土壌肥沃度分析（SOFIX分析＆パターン判定） | 土壌（SOFIX） | \34,020 |  |
| 追加項目（ATP・ORP検査） | 土壌（ATP・ORP） | \3,240 |  |
| 堆肥品質分析（MQI分析＆パターン判定） | 堆肥（MQI） | \22,680 |  |
| 有機資材品質分析（OQI分析） | 有機資材（OQI) | \20,520 |  |

【事務局記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID（受付番号） |  | 分析機関 |  |
| 採取キット送付日 |  | サンプル到着予定日 |  |
| 報告予定日 | SOFIX(　　　検体)　　　　、MQI(　　　検体) 　　　　、OQI(　　　検体) | | |