

記入例

カンキツグリーニング病検定受付票

持ち込み年月日		令和 年 月 日	受付者氏名	沖縄 県太
持ち主	氏名	ふりがな <u>えいのう たろう</u> 営農 太郎		
	持ち主住所	那覇市泉崎1-2-2 電話 (098) 886 - 2880		
	木の所在地	那覇市真地123		
持ち込み本数	3本	品種名	シークワーサー・タンカン・温州・カープチー・あまSUN キンカン・レモン・ライム・その他()・不明	
カンキツグリーニング病への感染が確認された場合、当該罹病樹の伐採に同意します。				
氏名 営農太郎 印				
No.	ゴマダラカミキリの被害	備考	PCR結果	
1	有・無	葉表に黄化症状	+・-	
2	有・無		+・-	
3	有・無		+・-	
10	有・無		+・-	
その他	※その他気がついたこと、気になる点などを記入して下さい。			病害虫防除技術センター使用欄
	3番の木にはミカンキジラミの成虫がいた。			
検定依頼者(出荷団体/担当者)		JAおきなわ北部地区営農センター おきなわ太郎		
伐採状況		未・済	伐採できない理由	
受理日	令和 年 月 日	報告日	令和 年 月 日	検定担当者氏名