

農産物栽培相談  
内容チェック表

予約日時	令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分	
相談者	氏名		
	住所	袖ヶ浦市	
	電話番号		
	農家種別	<input type="checkbox"/> 農家 ( <input type="checkbox"/> 出荷 <input type="checkbox"/> 自家消費 ) <input type="checkbox"/> 家庭菜園 <input type="checkbox"/> 他( )	
相談内容	(内容記述)		
内容チェック	作物の病気等の相談の場合、以下記入 <b>網掛けは必須</b> 聞き取りできない場合は、相談前日までに連絡をもらう。		
	作物	作物名	
		播種日	月 日
		定植日	月 日
	症状	内容	
		いつから	
		部位	全体 葉 茎 根 実 他( )
		発生域	<input type="checkbox"/> 畑全体 <input type="checkbox"/> 畑の一部
		対処	どうしたいか。
	肥料	使った肥料名	
		肥料の量	m <sup>2</sup> に リットル ( kg )
		農薬	使った農薬名
	農薬	使った農薬名	
		農薬の量	ccを 希釈倍率 倍
	作物現物持参		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 相談日持参
	作物状況写真		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 相談日持参