

薬用作物産地支援協議会 御中

FAX:03-6284-2534

____年 ____月 ____日

生産物分析調査 申込フォーム

下記、太枠の中と、2枚目の栽培状況について**全て必ず**ご記入ください。

記入上の注意： FAXにて送信する場合は、黒のボールペン(消えるボールペンは不可)を使用し、枠内に楷書(数字は算用数字)ではっきりとわかりやすく記入して下さい。

団体名・会社名		
住 所	〒	
連絡先	(ふりがな) お名前	
	所属部署	
	電話番号	
	FAX番号	
	メール アドレス	

【個人情報等の管理】

本申込書の記載内容については、薬用作物産地支援協議会 日本漢方生薬製剤協会事務所において厳重に管理します。本要望票により得られた情報については、目的以外に使用することはありません。

《栽培状況について》

以下の項目にご記入、またはあてはまる回答を○で囲ってください。

圃場所在地（都道府県・市町村）			
生産中の品目（植物名）			
年生（栽培・育成年数）			
面積（a）	1-10	11-50	51-100
	101-500	501以上	
取組年数（年）	取組経験なし		
	1年	2年	3年
	4年	5年	6年以上
播種－収穫時期	播種/定植（ 年 月）		
	収穫（ 年 月）		
収穫後の乾燥方法	日陰干し	天日干し	機械乾燥
収穫後の乾燥期間	（時間）	（日）	
乾燥温度（参考）	（℃）		
乾燥後の保管条件	室内・屋外	その他（ ）	
使用中の種苗の来歴 （複数選択可）	1.医薬基盤・健康・栄養研究所 薬用植物資源研究センター		
	2.大学・公立植物園	3.野生品	4.種苗会社
	5.製薬会社	6.その他（ ）	
生産に使用している加工調製用機械 （複数選択可）	1.乾燥機	2.洗浄機	3.皮むき機
	4.調製機	5.建屋	
	6.その他（ ）		
その他備考			