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	

持ち主	氏名	ふりがな
	持ち主住所	電話　（　　）　　ー
	木の所在地	

持ち込み本数	本	品種名	シークヮーサー ・ タンカン ・ 温州 ・ カーブチー ・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　　印

No.	ゴマダラカミキリの被害	No.	PCR結果	備考
1	有　・　無		＋ ・ ー	
2	有　・　無		＋ ・ ー	
3	有　・　無		＋ ・ ー	
4	有　・　無		＋ ・ ー	
5	有　・　無		＋ ・ ー	
6	有　・　無		＋ ・ ー	
7	有　・　無		＋ ・ ー	
8	有　・　無		＋ ・ ー	
9	有　・　無		＋ ・ ー	
10	有　・　無		＋ ・ ー	

病害虫防除技術センター使用欄

備考	※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。

検定依頼者（普及組織・市町村名/担当者）	

受理日	令和　年　月　日	報告日	令和　年　月　日	検定担当者氏名	

病害虫防除技術センター使用欄

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　4年　6月　1日	受付者氏名	沖縄　県太

持ち主	氏名	ふりがな　えいのう　たろう 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	(シークヮーサー)・タンカン・温州・カーブチー・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	簡易検定	No.	PCR結果
1	(有)・無	＋・±・－		＋・－
2	有・(無)	＋・±・－		＋・－
3	(有)・無	＋・±・－		＋・－
10	有・無	＋・±・－		＋・－

病害虫防除技術センター使用欄

備考

※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。

3番の木にはミカンキジラミの成虫がいた。

検定依頼者（普及組織・市町村名/担当者）	那覇市 / 沖縄県太

受理日	令和　年　月　日	報告日	令和　年　月　日	検定担当者氏名	

病害虫防除技術センター使用欄