## 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	口 年	F	]	日	受付者」	5名			
	- 4	ふりがな									ı	
	氏名											
持												
ち	持ち主住所								<b></b>			
主									電話	( )	_	-
	木の所在地											
持ち	ら込み本数		本	品種	名	シークキンカ	'ヮー+	ナー ・ タンカ レモン ・ ラ	ン · 温 イム ·	州 · カ- その他(	-ブチー	・あまSUN )・ 不明
カ:	├────────────────────────────────────											
			在 ——∎						F	<u>.</u> []		
No.	ゴマダラ	カミキリの初	接害		No			PC	R結果		俿	青考
1	有	• 無						+	• –			
2	有	• 無						+	• –			
3	有	· 無							• –			
4	有	- 無						+	• –			
5	有	· 無						+	• -			
6	有	- 無						+	· -			
7 8	<u>有</u> 有	・ 無						+	· -			
9	有	· 無						+	• –			
10		· 無						+	• –			
	※その他気が		 になる点	などを	記入し	て下さ	در، دراء			病害虫防	除技術セン	/ター使用欄
備												
考												
検別	検定依頼者(普及組織·市町村名/担当者)											
受理	日   令和   五	₣ 月 日	報告日	令和	年	月	日	検定担当者 氏名				

## カンキツグリーニング病検定受付票

氏名	持ち込み年月日 令和			口 4年	6月	1日	受付者」	氏名	沖	縄 県太		
持ち主住所			ふりがな		えい	いのう		†	· ろう			
お   持ち主住所   那覇市泉崎1-2-2   電話 (098)886 - 2880   まの所在地   那覇市真地123     持ち込み本数   3 本   品種名     キャカン・レモン・ライム・その他( )・ボー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		氏名			営農			太郎				
木の所在地	5	持ち主住所		那覇	市泉	崎1-	-2-2	電話(098)886 — 2880				
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	土	木の所在地		那	覇市真地123							
氏名	持ち込み本数   3 本 品種名   デークワーサー 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											
No.       ゴマダラカミキリの被害       簡易検定       No.       PCR結果         1       有・無       +・±・一       +・一         2       有・無       +・±・一       +・一         3       有・無       +・±・一       +・一         10       有・無       +・±・一       +・一         ※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         3番の木にはミカンキジラミの成虫がいた。       備	カンキッ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。											
1       有・無       +・±・一       +・−         2       有・無       +・±・一       +・−         3       有・無       +・±・一       +・−         10       有・無       +・±・一       +・−         ※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         3番の木にはミカンキジラミの成虫がいた。       備	氏名 営農 太郎 印											
2 有・無 +・±・一 +・一 +・一 10 有・無 +・±・一 +・一 *********************************	No.	ゴマダラ	簡易検定			No.			PCR結果			
3 有・無 +・±・- +・- +・- +・- 10 有・無 +・±・- +・- *********************************	1	1 有 無				±	• –				+ • -	
10 有 ・ 無	2	2 有 · 無				+ • ± • -					+ •	_
※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 3番の木にはミカンキジラミの成虫がいた。 備 考	3	有	) • 無		+ •	· ±	• –				+ •	
※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 3番の木にはミカンキジラミの成虫がいた。 備 考	$\sim$	<u>/</u> □	- Arri	1				1		I		$\widetilde{\longrightarrow}$
※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。  構  考	10									病害虫防肠		— —使用欄
(構 考		※その他気が   	ついたこと、気	になる点	などを記	己入して	下さい。			**10 Z		2713 1149
考		3番の7	トにはミカン	キジラ	ミの成り	虫がい	た。					
考	備											
検定依頼者(普及組織·市町村名/担当者) 那覇市 / 沖縄県太	有											
検定依頼者(普及組織·市町村名/担当者) 那覇市 / 沖縄県太												
横定依頼者(普及組織·市町村名/担当者) 那覇市 / 沖縄県太												
	検되	定依頼者(普	及組織•市町村	寸名/担当	当者)			那覇市	/ 沖絲	縄県太		
受理日 令和 年 月 日 報告日 令和 年 月 日	受理	!日 令和	▶ 月 日	報告日	令和	年	月日					

病害虫防除技術センター使用欄