

\* 굵은 선 안에 빠짐없이 기재 必

접수번호

( )-

접수일자			접수유형	우편( ) 방문( ) 현장( ) plant119( )				
작물명				품종				
의뢰인	성명			연락처				
(농가)	주소							
의뢰	기관명			성명				
기관	기관주소			연락처				
병징 및 증상	<b>*미기재시 정확한 진단이 되지 않을 수 있습니다.</b>							
	정식일				발병일			
	재배면적	1 ~ 99평 ( )	100 ~ 999평 ( )	1,000 ~ 9,999평 ( )	10,000평이상 ( )	( 기타 )		
	발병면적	1%미만 ( )	1~4% ( )	5~9% ( )	10~19% ( )	20~50% ( )	50%이상 ( ) ( 기타 )	
	증상	부위	잎 ( )	줄기 ( )	뿌리 ( )	열매 ( )	꽃 ( )	기타 ( )
		증상	반점 ( )	무름 ( )	색음 ( )	시들음 ( )	고사 ( )	마름 ( )
			기타( )					
	증상							
	약제 및 영양제							
	진단 과정	병	곰팡이( )	바이러스	kit ( )	해충( )	기타	
	세균( )		pcr ( )					
진단 결과				결과통보				
	sequencing의뢰일			sequencing결과일				
보관일			보관법			보관장소		
기타								