

行政院農業委員會台南區農業改良場

農作物病蟲害診斷諮詢服務申請表

申請日期	年 月 日
申請人姓名或單位	
聯絡電話	( 傳真 : )
聯絡住址	
E-mail	
發生縣市	
作物種類	
栽培環境	露天 溫室 網室 簡易網室
被害部位	根 莖 葉 花 果 全株(可複選)
被害徵狀描述	
發生狀況	全面性(佔全園 50%以上) 區域集中性 零星局部性
氣候及發生過程	
用藥記錄 (至少最近三次)	
施肥記錄	
生長調節劑	無 有, 名稱及作用:
被害徵狀之電子圖檔	
是否補送實物標本及方式	是: 郵寄 自送 否
農作物病蟲害診斷服務站聯絡電話: 0800-069-880	