

(*)の項目は必ず記入してください。

JA庄内みどり

令和 5 年度

あさつき-薬剤防除実績

1 頁(*)

| | | | | | | | |
|-----------|----------|------|------|--------|-----|-----|-------|
| 事業所コード(*) | 生産者番号(*) | 生産者名 | 電話番号 | 圃場名 面積 | 播種日 | 定植日 | 収穫終了日 |
| | | | | | 月 日 | 月 日 | 月 日 |

| | | | | | | | | |
|---------|------|-----|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 履歴番号(*) | 履歴名 | 品種名 | 収穫開始日(*) | 収穫開始日 | 収穫開始日 | 収穫開始日 | 収穫開始日 | 収穫開始日 |
| 250 | あさつき | | 出荷検査に該当の日付を左から順番に記入 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |

濃度が計画通りの時は 該当する農薬の防除実施日を記入してください。

| 農薬登録番号 または 屋号抜き農薬番号 | 【種類名】 農薬名 | 【本剤使用回数】 | 希釈倍数 使用量 | 濃度(倍、シハレリはppm) | | 1 回目 | | 2 回目 | | 3 回目 | | 4 回目 | | 5 回目 | | 6 回目 | | | | | |
|---------------------|-------------------|-----------|------------|----------------|----|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|---|---|---|---|
| | | | | 印 | 実績 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | | | | |
| 93413 | 殺菌剤 アミスター 20フロアブル | 3日前 4回以内 | 2000倍 | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 90785 | 殺菌剤 オリゼメート粒剤 | 30日前 1回 | 6-9 kg/10a | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 93937 | 殺菌剤 オンリーワンフロアブル | 14日前 3回以内 | 1000倍 | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 92421 | 殺菌剤 ラリー水和剤 | 14日前 3回以内 | 2000倍 | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 91055 | 殺菌剤 ロブテール水和剤 | 14日前 3回以内 | 1000-1500倍 | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 91824 | 殺菌殺菌剤 ヨネボン水和剤 | 7日前 4回以内 | 500倍 | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 93349 | 殺虫剤 アファーム乳剤 | 7日前 3回以内 | 1000-2000倍 | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 90949 | 殺虫剤 カルホス微粒剤F | 2回以内 | 6kg/10a | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 93546 | 殺虫剤 スピノエース顆粒水和剤 | 3日前 3回以内 | 2500-5000倍 | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 90313 | 殺虫剤 ダイアジノン乳剤 40 | 30日前 2回以内 | 700-2000倍 | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 93017 | 殺虫剤 モスピラン粒剤 | 1回 | 6kg/10a | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

製作 提供 特定非営利活動法人 農業ナビゲーション研究所

202

連絡事項
 収穫予定日の7日前までに提出してください。
 農薬はルールに従い正しく使用しましょう。

提出日： 年 月 日
 署名： 氏名 印

| 受付 | 確認 登録 | 確認 | JA確認 | JA確認 |
|----|-------|----|------|------|
| | | | | |