

(\*)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 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
560	ブロッコリー		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	【体剤使用回数】	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 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
92220	殺菌剤 スターナ水和剤	14日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
92646	殺菌剤 ネビジン粉剤	1回	20kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92362	殺菌剤 フロンサイト粉剤	1回	15kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
91001	殺虫殺菌剤 ベンレート水和剤	7日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92185	殺虫剤 アタブロン乳剤	21日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
92649	殺虫剤 アドマイヤー 1粒剤	1回	0.5g/株					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
95166	殺虫剤 アンキ乳剤	3日前 3回以内	1000倍									X	X	X	X	X	X	X
93349	殺虫剤 アファーム乳剤	3日前 3回以内	1000倍									X	X	X	X	X	X	X
90148	殺虫剤 エルサン粉剤 2	30日前 2回以内	3kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X
93047	殺虫剤 コテツフロアブル	3日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
94953	殺虫剤 ジュリボフロアブル	1日前 3回以内	4000倍									X	X	X	X	X	X	X
93885	殺虫剤 ダントツ粒剤	1回	1g/株					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
95445	殺虫剤 ディアナSC	1日前 2回以内	2500倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
94917	殺虫剤 ネキリエースK	14日前 4回以内	3kg/10a											X	X	X	X	X
91502	殺虫剤 ハクサップ水和剤	30日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
94538	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	1日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
93017	殺虫剤 モスピラン粒剤	1回	1g/株					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

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
-------------------------------------------------------	------------------------------	----	-------	----	------	------

(\*)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 薬剤防除実績

2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
560	ブロッコリー		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】 農薬名	【剤使用回数】 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
92412	除草剤 クレマート乳剤	1回	500倍				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
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
-------------------------------------------------------	------------------------------	----	-------	----	------	------