

(\*)の項目は必ず記入してください。

JA庄内みどり

令和 3 年度

ブロッコリー-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 |
|---------|--------|-----|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 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】<br>農薬名         | 【本剤使用回数】  | 希釈倍数<br>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<br>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<br>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<br>ネビジン粉剤        | 1回        | 20~30 kg/10a |                |    |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 92362               | 殺菌剤<br>フロンサイト粉剤      | 1回        | 15~40 kg/10a |                |    |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 91001               | 殺虫殺菌剤<br>ベンレート水和剤    | 7日前 1回    | 2000~4000倍   |                |    |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 92185               | 殺菌剤<br>アタプロン乳剤       | 21日前 2回以内 | 2000倍        |                |    |     |   |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 92649               | 殺菌剤<br>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               | 殺菌剤<br>アニキ乳剤         | 3日前 3回以内  | 1000~2000倍   |                |    |     |   |     |   |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 93349               | 殺菌剤<br>アフーム乳剤        | 3日前 3回以内  | 1000~2000倍   |                |    |     |   |     |   |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 90148               | 殺菌剤<br>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               | 殺菌剤<br>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               | 殺菌剤<br>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               | 殺菌剤<br>ダントソ粒剤        | 1回        | 1~2 g/株      |                |    |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 95445               | 殺菌剤<br>ディアナSC        | 1日前 2回以内  | 2500~5000倍   |                |    |     |   |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 94917               | 殺菌剤<br>ネキリエースK       | 14日前 4回以内 | 3kg/10a      |                |    |     |   |     |   |     |   |     |   | X   | X | X   | X | X |
| 91502               | 殺菌剤<br>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               | 殺菌剤<br>フェニックス顆粒水和剤   | 1日前 2回以内  | 2000~4000倍   |                |    |     |   |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 93017               | 殺菌剤<br>モスピラン粒剤       | 1回        | 1~2 g/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 3 年度

ブロッコリー-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<br>屋号抜き農薬番号 | 【種類名】<br>農薬名   | 【本剤使用回数】<br>回数 | 希釈倍数<br>使用量 | 濃度(倍、シハレリノは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 |   |
| 92412                  | 除草剤<br>クレマート乳剤 | 1回             | 500~750倍    |                 |    |     |   | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X   | X | X |
| 1                      |                |                |             |                 |    |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |   |
| 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<br>収穫予定日の7日前までに提出してください。<br>農薬はルールに従い正しく使用しましょう。 | 提出日：<br>年 月 日<br>署名：<br>氏名 印 | 受付 | 確認・登録 | 確認 | JA確認 | JA確認 |
|---|------------------------------|----|-------|----|------|------|