

(\*)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
430	だいこん		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	14日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
91199	殺菌剤 カスミボルドー	14日前 3回以内	1000倍									X	X	X	X	X	X	X
90136	殺菌剤 ズボルドー	-回	500倍															
92058	殺菌剤 ダコニール 1000	45日前 3回以内	1000倍									X	X	X	X	X	X	X
91221	殺菌剤 バシタック水和剤 75	21日前 1回	1000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
91824	殺虫殺菌剤 ヨネボン水和剤	7日前 4回以内	500倍											X	X	X	X	X
93785	殺菌剤 ランマンフロアブル	3日前 3回以内	2000倍									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倍									X	X	X	X	X	X	X
92749	殺虫剤 カスケード乳剤	14日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
98519	殺虫剤 グレーシア乳剤	7日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
93546	殺虫剤 スピノエース顆粒水和剤	7日前 3回以内	2500倍									X	X	X	X	X	X	X
93898	殺虫殺菌剤 ハチハチ乳剤	30日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92688	殺虫剤 フォース粒剤	1回	4kg/10 <sub>a</sub>					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
94538	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	7日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
94193	殺虫剤 プレオフロアブル	14日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
94907	殺虫剤 プレバソフロアブル 5	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
94969	殺虫剤 モスピラン顆粒水溶剤	14日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
90246	除草剤 トレファノサイト乳剤	1回	100l/10 <sub>a</sub>					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	受付	確認 登録	確認	JA確認	JA確認
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				

(\*)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
430	だいこん		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
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 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
---	------------------------------	----	-------	----	------	------