

JA庄内みどり

令和 3 年度 だいこん-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】<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 | 月 |
| 93413               | 殺菌剤<br>アミスター 20フロアブル<br>14日前 3回以内 |          | 2000倍       |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 91199               | 殺菌剤<br>カスミボルドー<br>14日前 3回以内       |          | 1000倍       |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 90136               | 殺菌剤<br>ゾボルドー<br>-回                |          | 500倍        |                |    |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |   |
| 92058               | 殺菌剤<br>ダユニール 1000<br>45日前 3回以内    |          | 1000倍       |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 91221               | 殺菌剤<br>バシタック水和剤 75<br>21日前 1回     |          | 1000~1500倍  |                |    |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 91824               | 殺菌殺菌剤<br>ヨネポン水和剤<br>7日前 4回以内      |          | 500倍        |                |    |      |   |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X |
| 93785               | 殺菌剤<br>ランマンフロアブル<br>3日前 3回以内      |          | 2000倍       |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 93349               | 殺菌剤<br>アフーム乳剤<br>7日前 3回以内         |          | 1000~2000倍  |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 92749               | 殺菌剤<br>カスケート乳剤<br>14日前 3回以内       |          | 2000~4000倍  |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 98519               | 殺菌剤<br>グレーシア乳剤<br>7日前 2回以内        |          | 2000~3000倍  |                |    |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 93546               | 殺菌剤<br>スピノエース顆粒水和剤<br>7日前 3回以内    |          | 2500~5000倍  |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 93898               | 殺菌殺菌剤<br>ハチハチ乳剤<br>30日前 1回        |          | 2000倍       |                |    |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 92688               | 殺菌剤<br>フォース粒剤<br>1回               |          | 4~9 kg/10a  |                |    |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 94538               | 殺菌剤<br>フェニックス顆粒水和剤<br>7日前 2回以内    |          | 2000~4000倍  |                |    |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 94193               | 殺菌剤<br>プレオフロアブル<br>14日前 2回以内      |          | 1000倍       |                |    |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 94907               | 殺菌剤<br>プレバソフロアブル 5<br>1日前 3回以内    |          | 2000倍       |                |    |      |   |      |   |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 94969               | 殺菌剤<br>モスピラン顆粒水溶剤<br>14日前 1回      |          | 2000~4000倍  |                |    |      |   | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X    | X | X |
| 90246               | 除草剤<br>トレファノサイト乳剤<br>1回           |          | 100l/10a    |                |    |      |   | 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  | 提出日                  | 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。<br>農薬はルールに従い正しく使用しましょう。 | 年 月 日<br>署名：<br>氏名 印 |    |       |    |      |      |