

(*)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

えだまめ-薬剤防除実績

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
200	えだまめ		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	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
92426	殺菌剤 ゲッター水和剤	7日前 3回以内	1500倍									X	X	X	X	X	X	X
94942	殺菌剤 コサイド3000	-回	2000倍															
93482	殺菌剤 ボトキラー水和剤	-回	1000倍															
93785	殺菌剤 ランマンフロアブル	3日前 3回以内	1000~2000倍									X	X	X	X	X	X	X
94239	殺菌剤 クルーザー FS30	1回	1倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93894	殺菌剤 スタークル顆粒水溶剤	7日前 2回以内	2000~3000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
90120	殺菌剤 スミオン乳剤	21日前 4回以内	1000~2000倍											X	X	X	X	X
93883	殺菌剤 ダントツ水溶剤	3日前 3回以内	2000~4000倍									X	X	X	X	X	X	X
94969	殺菌剤 モスピラン顆粒水溶剤	7日前 3回以内	4000倍									X	X	X	X	X	X	X
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