

(*)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 ほうれんそう薬剤防除実績

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
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
570	ほうれん草		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入				

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、シベリシは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
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
94862	殺菌剤 レーバスフロアブル	3日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
93823	殺虫剤 アクタラ粒剤 5	1回	6kg/10 a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92774	殺虫剤 アドマイヤーフロアブル	1日前 2回以内	4000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
93349	殺菌剤 アフーム乳剤	3日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
90429	殺虫剤 ダイアジノン粒剤 5	1回	6kg/10 a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92461	殺虫剤 ダニトロンフロアブル	21日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93885	殺虫剤 ダントツ粒剤	1回	6kg/10 a					X	X	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 2回以内	8000倍							X	X	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
--	------------------------	--