

(*)の項目は必ず記入して下さい。

JA庄内みどり

令和 5 年度

かぼちゃ-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
3 1 0	かぼちゃ		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下さい。

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				
9 1 5 3 7	殺菌剤 アリエッティ水和剤	1日前 3回以内	400~800倍									X	X	X	X	X	X	X	X		
9 3 3 4 3	殺菌剤 ストロビーフロアブル	1日前 3回以内	3000倍									X	X	X	X	X	X	X	X		
9 2 0 5 8	殺菌剤 ダコニール 1000	7日前 3回以内	1000倍									X	X	X	X	X	X	X	X		
9 1 8 4 6	殺菌剤 トリフミン水和剤	1日前 5回以内	3000~5000倍													X	X	X	X		
9 2 8 8 1	殺菌剤 ベルケート水和剤	7日前 4回以内	1000~2000倍												X	X	X	X			
9 3 7 8 5	殺菌剤 ランマンフロアブル	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X	X		
9 3 5 5 0	殺虫剤 カネマイトフロアブル	7日前 1回	1000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9 3 3 4 9	殺虫剤 アフーム乳剤	1日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 0 1 2 0	殺虫剤 スミオン乳剤	14日前 3回以内	700~2000倍									X	X	X	X	X	X	X	X		
9 4 3 1 4	殺虫剤 マラソン乳剤	1日前 5回以内	1000~3000倍													X	X	X	X		
9 3 0 1 7	殺虫剤 モスピラン粒剤	1回	1g/株					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9 2 4 1 2	除草剤 クレマート乳剤	1回	200~400 ml/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9 0 3 9 2	除草剤 トレファノサイト粒剤 2.5	45日前 2回以内	2~5 kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 6 2 0	除草剤 バスタ液剤	30日前 2回以内	300~500 ml/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 8 8 7	除草剤 ブリグロックスL	14日前 3回以内	600~1000 ml/10a									X	X	X	X	X	X	X	X		
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

<p>連絡事項</p> <p>収穫予定日の7日前までに提出して下さい。 農薬はルールに従い正しく使用しましょう。</p>	<p>提出日：</p> <p>年 月 日</p> <p>署名：</p> <p>氏名 印</p>	<p>受付</p>	<p>確認 登録</p>	<p>確認</p>	<p>JA確認</p>	<p>JA確認</p>
--	---	-----------	--------------	-----------	-------------	-------------