

(*)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 まこもたけ-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
580	マコモタケ		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

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】 75日前 3回以内	希釈倍数 使用量	濃度(倍、シベリリは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
90515	殺虫剤 パダン粒剤4		4kg/10 a								X	X	X	X	X	X	X
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	

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