

JA庄内みどり

令和 3 年度 モロヘイヤ-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
610	モロヘイヤ		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】 回数	希釈倍数 使用量	濃度(倍、ジヘリリは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	日				
93413	殺菌剤 アミスター 20フロアブル	1日前 4回以内	2000倍											X	X	X	X	X	X	X	X
90136	殺菌剤 Zボルドー	-回	500倍																		
92863	殺菌剤 ハーモイト水溶剤	1日前 -回	800~1000倍																		
93822	殺虫剤 アクタラ顆粒水溶剤	7日前 3回以内	2000倍									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	14日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93349	殺虫剤 アフーム乳剤	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92749	殺虫剤 カスケード乳剤	7日前 2回以内	4000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93047	殺虫剤 コテツフロアブル	7日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92717	殺虫剤 コロマイト乳剤	1日前 1回	1500倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
90120	殺虫剤 スモチオン乳剤	14日前 2回以内	1000倍							X	X	X	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
---	------------------------------	----	-------	----	------	------