

(*)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 ねぎ-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
5 2 1	軟白ねぎ		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
9 4 7 5 9	殺菌剤 アフエットフロアブル	1日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 4 1 3	殺菌剤 アミスター 20フロアブル	3日前 4回以内	2000倍												X	X	X
9 1 5 3 7	殺菌剤 アリエッティ水和剤	3日前 3回以内	800倍									X	X	X	X	X	X
9 0 7 8 5	殺菌剤 オリゼメート粒剤	30日前 2回以内	6kg/10 a							X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 9 3 7	殺菌剤 オンリーワンフロアブル	14日前 3回以内	1000倍									X	X	X	X	X	X
9 1 1 9 9	殺菌剤 カスミボルト	14日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 2 7 1 8	殺菌剤 カセット水和剤	14日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 2 7 0 2	殺菌剤 カリグリーン	1日前 -回	800~1000倍														
9 8 3 0 8	殺菌剤 クプロシールド	-回	1000~2000倍														
9 4 9 4 2	殺菌剤 コサイド3000	-回	2000倍														
9 2 2 2 0	殺菌剤 スターナ水和剤	7日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X
9 3 3 4 3	殺菌剤 ストロビーフロアブル	7日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X
9 2 0 5 8	殺菌剤 ダコニール 1000	14日前 3回以内	1000倍									X	X	X	X	X	X
9 4 0 0 0	殺菌剤 テーク水和剤	14日前 3回以内	600倍									X	X	X	X	X	X
9 3 2 6 8	殺菌剤 バイオキーパー水和剤	-回	500~2000倍														
9 8 4 2 4	殺菌剤 パレード20フロアブル	1日前 3回以内	2000~4000倍									X	X	X	X	X	X
9 4 8 7 8	殺菌剤 ベトファイター顆粒水和剤	14日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X
9 1 0 0 1	殺虫殺菌剤 ベンレート水和剤	1回	100~200倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

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

(*)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 ねぎ-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
5 2 1	軟白ねぎ		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

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	
9 1 6 7 2	殺虫殺菌剤 ボリベリン水和剤	14日前 3回以内	ネキアザミマ 黄斑病,黒斑	1500倍								X	X	X	X	X	X	X
9 8 1 9 9	殺菌剤 メジャーフロアブル	1日前 3回以内	さび病,べと 病,黒斑病,葉	2000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 1 8 2 4	殺虫殺菌剤 ヨネポン水和剤	7日前 4回以内	さび病,べと 病,黒斑病,軟	500倍											X	X	X	X
9 1 0 5 5	殺菌剤 ロブラール水和剤	14日前 3回以内	アルカリ菌に よる病害,ホト	1000~ 1500倍								X	X	X	X	X	X	X
9 3 8 2 3	殺虫剤 アクトラ粒剤 5	1回	ネキアザミマ ネキハモグリハエ	6~9 kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 7 5 8 2	殺虫剤 アグリメック	3日前 3回以内	アサミズ類, ネキハモグリハエ	500~ 1000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 1 9 6 7	殺虫剤 アグロスリン乳剤	7日前 5回以内	アサミズ類, ラム類,シロイ	1000~ 2000倍													X	X
9 1 7 0 9	殺虫剤 アデオン乳剤	7日前 3回以内	アサミズ類, シロイモシヨウ, ネ	2000~ 3000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 3 3 4 9	殺虫剤 アフーム乳剤	7日前 3回以内	シロイモシヨウ, ハモグリハエ類	1000~ 2000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 0 9 4 9	殺虫剤 カルホス微粒剤F	1回	ネキラム類	6kg/10 a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 8 5 1 9	殺虫剤 グレーシア乳剤	7日前 2回以内	アサミズ類, ハネキノコハエ	2000~ 3000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 0 4 7	殺虫剤 コテツフロアブル	7日前 2回以内	シロイモシヨウ, ネキコガ, ネキハ	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 4 9 5 3	殺虫剤 ジュリボフロアブル	1回	タネハエ, タネキアザミ	200倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 8 9 0	殺虫剤 スタークル粒剤	3日前 2回以内	アサミズ類, ハネキノコハエ	6kg/10 a							X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 5 4 6	殺虫剤 スピノエース顆粒水和剤	3日前 3回以内	アサミズ類, シロイモシヨウ	2500~ 5000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 0 4 2 9	殺虫剤 ダイアジノン粒剤 5	2回以内	コガネムシ類幼 虫	4~6 kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 8 8 5	殺虫剤 ダントソ粒剤	3日前 4回以内	タネハエ, ネキアザミ, ネキハモ	3~6 kg/10a											X	X	X	X
9 5 4 4 5	殺虫剤 ディアナSC	1日前 2回以内	アサミズ類, シロイモシヨウ, ネ	2500~ 5000倍							X	X	X	X	X	X	X	X

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
---	------------------------------	----	-------	----	------	------

JA庄内みどり

令和 3 年度 ねぎ-薬剤防除実績

3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
5 2 1	軟白ねぎ		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	
9 2 0 7 9	殺虫剤 デミン水和剤	21日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
9 4 9 1 7	殺虫剤 ネキリエースK	30日前 2回以内	3kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 8 9 8	殺虫殺菌剤 ハチハチ乳剤	7日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 8 4 2 3	殺虫剤 ファインセーブフロアブル	3日前 2回以内	1000~2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 4 5 3 8	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	7日前 3回以内	2000~4000倍									X	X	X	X	X	X	X
9 8 0 0 4	殺虫剤 ベリマークSC	1回	400倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 9 0 9	除草剤 ゴーゴーサン細粒剤F	1回	4~6kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 2 8 9 3	除草剤 コンボラル	1回	4~6kg/10a					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	30日前 2回以内	4~5kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 7 1 8	除草剤 ナブ乳剤	30日前 1回	150~200ml/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 6 2 0	除草剤 バスタ液剤	1日前 2回以内	300~500ml/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X
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	提出日	受付	確認・登録	確認	JA確認	JA確認
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。	年 月 日 署名： 氏名 印					