

(*)の項目は必ず記入して下さい。

JA庄内みどり

令和 5 年度

なし薬剤防除実績

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
8 2	和梨		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・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	
9 4 0 0 8	誘引 誘殺 交尾阻害剤 コンフューザーN	-回																
9 5 2 2 3	誘引 誘殺 交尾阻害剤 ナシヒメコン	-回																
9 1 3 8 0	植物成長調整剤 ストポール液剤	7日前 1回	1500~3000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 4 8 7 3	植物成長調整剤 ヒオモン水溶剤	4日前 2回以内	1000~2000倍							X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 1 3 7 9	植物成長調整剤 マデック	7日前 1回	6000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 0 0 0 2	殺虫殺菌植調剤 石灰硫黄合剤	-回	7~10倍															
9 3 5 2 1	殺虫殺菌剤 アントラコール顆粒水和剤	45日前 4回以内	500倍											X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 1 4 1 2	殺虫殺菌剤 ハーベストオイル	-回	50~200倍															
9 4 0 3 4	殺虫殺菌剤 ハチハチフロアブル	30日前 1回	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X 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日前 4回以内	2000~3000倍											X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 0 8 3 6	殺菌植調剤 トップジンMペースト	3回以内	1倍									X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 2 4 2 9	殺菌剤 アンピルフロアブル	7日前 3回以内	1000~2000倍									X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 4 1 4 5	殺菌剤 オキシラン水和剤	3日前 9回以内	500~600倍															
9 8 5 8 4	殺菌剤 カナメフロアブル	1日前 3回以内	4000~8000倍									X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 0 9 2 7	殺菌剤 キャブレート水和剤	7日前 4回以内	500~800倍											X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 8 0 9 8	殺菌剤 スクレアフロアブル	1日前 3回以内	2000~3000倍									X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 4 1 7 0	殺菌剤 スコア顆粒水和剤	14日前 3回以内	2000~4000倍									X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	
9 2 6 1 8	殺菌剤 デランフロアブル	60日前 4回以内	1000倍											X X X X	X X 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	提出日	署名	印	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下さい。 農薬はルールに従い正しく使用しましょう。	年 月 日	氏名	印					

(*)の項目は必ず記入して下さい。

JA庄内みどり

令和 5 年度

なし薬剤防除実績

2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
8 2	和梨		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 2 6 5 3	殺菌剤 トキリンフロアブル	3日前 9回以内	1000倍														
9 0 5 5 8	殺菌剤 トップジンM水和剤	1日前 6回以内	1000 ~ 2000倍														
9 4 5 0 9	殺菌剤 トレノックスフロアブル	30日前 5回以内	500倍													X	X
9 4 4 8 1	殺菌剤 ナリアWDG	1日前 3回以内	2000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 8 4 2 5	殺菌剤 パレード15フロアブル	1日前 2回以内	2000 ~ 3000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 6 7 1 5	殺菌剤 ファンタジスタ顆粒水和剤	1日前 3回以内	3000 ~ 4000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 3 3 6 9	殺菌剤 ベルケートフロアブル	14日前 5回以内	1500倍													X	X
9 3 4 4 9	殺菌剤 ユニックス顆粒水和剤 47	21日前 3回以内	1000 ~ 2000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 7 6 0 3	殺菌剤 アーデントフロアブル	1日前 3回以内	2000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 2 6 4 7	殺菌剤 アドマイヤー水和剤	3日前 2回以内	1000 ~ 2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 5 8 1	殺虫剤 アプローチ水和剤	30日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 8 0 0 5	殺虫剤 エクシレルSE	1日前 3回以内	2500 ~ 5000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 2 7 5 0	殺虫剤 オリオン水和剤 40	3日前 2回以内	1000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	1日前 3回以内	2000 ~ 3000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 3 2 5 5	殺虫剤 コロマイト水和剤	1日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 0 4 9 6	殺虫剤 サイアノックス水和剤	45日前 3回以内	1000倍								X	X	X	X	X	X	X
9 2 2 4 4	殺虫剤 スカウトフロアブル	1日前 5回以内	1500 ~ 2000倍													X	X
9 3 8 9 4	殺虫剤 スタークル顆粒水溶剤	1日前 3回以内	2000倍								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下さい。
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下さい。

JA庄内みどり

令和 5 年度

なし薬剤防除実績

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
8 2	和梨		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 4 8 1 3	殺虫剤 スターマイトフロアブル	1日前 1回	ハダニ類 2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 0 6 2 4	殺虫剤 スプラサイト水和剤	21日前 2回以内	アブラムシ類, カイガラムシ類, カメムシ類 1500 ~ 2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 8 5 3 9	殺虫剤 ダニオーテフロアブル	1日前 1回	ハダニ類 2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 4 6 8 3	殺虫剤 ダニゲッターフロアブル	1日前 1回	ニセナシバダニ ハダニ類 2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 8 0 5 3	殺虫剤 ダニコングフロアブル	1日前 1回	ハダニ類 2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 8 8 3	殺虫剤 ダントソ水溶剤	1日前 3回以内	アブラムシ類, カメムシ類, ケムシ類 2000 ~ 4000倍									X	X	X	X	X	X	X
9 5 4 4 4	殺虫剤 ディアナWDG	1日前 2回以内	アザミウマ類, シンクイムシ類, チュウ 5000 ~ 10000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 8 3 8 0	殺虫剤 トランスフォームフロアブル	1日前 3回以内	アブラムシ類, カイガラムシ類 2000倍									X	X	X	X	X	X	X
9 2 7 2 3	殺虫剤 バイオセーフ	-回	コスシハ, ヒメハクダ, モモシクイ 2.5 ~ 25 l/10a															
9 3 7 8 1	殺虫剤 バリアート顆粒水和剤	1日前 3回以内	アブラムシ類, カメムシ類, クワコナカ 2000 ~ 4000倍									X	X	X	X	X	X	X
9 5 3 0 0	殺虫剤 フェニックスフロアブル	1日前 2回以内	ケムシ類, シンクイムシ類, ハマキムシ 4000 ~ 6000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 3 6 9 2	殺虫剤 マイトコーネフロアブル	1日前 1回	ハダニ類 1000 ~ 1500倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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下さい。 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					