

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①	収穫開始日②	収穫開始日③	収穫開始日④	収穫開始日⑤
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、ジベレリンは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	月
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 7 9	植物成長調整剤 マデック	14日前 1回	6000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 0 0 0 2	殺虫殺菌補調剤 石灰硫黄合剤	-回	7~10倍															
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
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
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
9 0 8 3 6	殺菌補調剤 トップジンMペースト	3回以内	1倍									X	X	X	X	X	X	X
9 2 4 2 9	殺菌剤 アンビルフロアブル	7日前 3回以内	1000~2000倍									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 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
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
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
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
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 2 6 5 3	殺菌剤 ドキリンフロアブル	3日前 9回以内	1000倍															

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 なし-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①	収穫開始日②	収穫開始日③	収穫開始日④	収穫開始日⑤
82	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、ジベレリンはppm)													
				○印	実績		1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目					
				月	日	月	日	月	日	月	日	月	日				
94481	殺菌剤 ナリアWDG	1日前 3回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
96715	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	X
93369	殺菌剤 ベルクートフロアブル	14日前 5回以内	1500倍													X	X
93449	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	X
98584	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
92647	殺虫剤 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	X
94482	殺虫剤 ウララDF	14日前 2回以内	2000~ 4000倍						X	X	X	X	X	X	X	X	X
92750	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	X
93047	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	X
90624	殺虫剤 スプラサイド水和剤	21日前 2回以内	1500~ 2000倍						X	X	X	X	X	X	X	X	X
93255	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	X
90496	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	X
92244	殺虫剤 スカウトフロアブル	1日前 5回以内	1500~ 2000倍													X	X
93894	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	X
94813	殺虫剤 スターマイトフロアブル	1日前 1回	2000倍				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
90088	殺虫剤 ダイアジノン水和剤34	14日前 6回以内	1000~ 1500倍														
94683	殺虫剤 ダニゲッターフロアブル	1日前 1回	2000倍				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93883	殺虫剤 ダントツ水溶剤	1日前 3回以内	2000~ 4000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	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。	提出日: 年 月 日				
	署名: 氏名				
					印

JA庄内みどり

令和3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①	収穫開始日②	収穫開始日③	収穫開始日④	収穫開始日⑤
82	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、ジベレリンは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
95444	殺虫剤 1日前 2回以内 ディアナWDG	アザミウマ類, シンクイムシ類, チユウ	5000~10000倍					X	X	X	X	X	X	X	X
93781	殺虫剤 1日前 3回以内 バリアード顆粒水和剤	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
95300	殺虫剤 1日前 2回以内 フェニックスフロアブル	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
93692	殺虫剤 1日前 1回 マイトコーネフロアブル	ハダニ類	1000~1500倍			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5															
6															
7															
8															
9															
10															
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