

(*)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 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
480	なす		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	【体剤使用回数】	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	
94759	殺菌剤 アフェットフロアブル	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
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
94807	殺菌剤 シグナムWDG	1日前 3回以内	1500倍									X	X	X	X	X	X	X
92058	殺菌剤 ダコニール 1000	1日前 4回以内	1000倍												X	X	X	X
91001	殺虫殺菌剤 ベンレート水和剤	14日前 3回以内	500倍									X	X	X	X	X	X	X
91055	殺菌剤 ロブラール水和剤	1日前 4回以内	1000倍												X	X	X	X
92943	殺虫剤 アーデント水和剤	1日前 4回以内	1000倍												X	X	X	X
93822	殺虫剤 アクタラ顆粒水溶剤	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
91709	殺虫剤 アディオン乳剤	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
92649	殺虫剤 アドマイヤー 1粒剤	1回	1g/株					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92699	殺虫殺菌剤 ピラニカEW	1日前 1回	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
94538	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
94969	殺虫剤 モスピラン顆粒水溶剤	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
97546	殺虫剤 モベントフロアブル	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
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
---	------------------------------	----	-------	----	------	------