

(\*)の項目は必ず記入して下さい。

JA庄内みどり

令和 5 年度

オクラ-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
290	オクラ		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	
90558	殺菌剤 トップジンM水和剤	1日前 3回以内	1500倍									X	X	X	X	X	X	X
92089	殺菌剤 リゾレックス水和剤	2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
91055	殺菌剤 ロプラール水和剤	1日前 3回以内	2000倍									X	X	X	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
93349	殺虫剤 アフーム乳剤	1日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
93894	殺虫剤 スタークル顆粒水溶剤	1日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
90429	殺虫剤 ダイアジノン粒剤 5	30日前 2回以内	6kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X
92033	殺虫剤 トレボン乳剤	1日前 3回以内	1000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	4000倍									X	X	X	X	X	X	X
91620	除草剤 バスタ液剤	1日前 3回以内	300~500 ml/10a									X	X	X	X	X	X	X
93890	殺虫剤 スタークル粒剤	1回	9kg/10a					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	署名	氏名	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								