

(*)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

レタス-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
620	レタス		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	月
93413	殺菌剤 アミスター 20フロアブル	7日前 4回以内	2000倍												X	X	X	X
92220	殺菌剤 スターナ水和剤	7日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	
90136	殺菌剤 ゾボルドー	-回	500倍															
92058	殺菌剤 ダユニール 1000	14日前 3回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	
90248	殺菌剤 ドイツボルドー A	-回	500~1000倍															
92295	殺菌剤 バリダシン液剤 5	7日前 3回以内	800倍							X	X	X	X	X	X	X	X	
91055	殺菌剤 ロブラール水和剤	14日前 3回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	
91709	殺虫剤 アデオン乳剤	3日前 5回以内	2000~3000倍														X	
90150	殺虫剤 エルサン乳剤	21日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	
92749	殺虫剤 カスケード乳剤	3日前 3回以内	4000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	
93047	殺虫剤 コテツフロアブル	1日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	
94953	殺虫剤 ジュリボフロアブル	1回	200倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
90429	殺虫剤 ダイアジノン粒剤 5	2回以内	6kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	
92940	殺虫剤 パダンSG水溶剤	14日前 3回以内	1500倍							X	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