

(*)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 ルッコラ-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	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日
180	ルッコラ		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、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
93413	殺菌剤 アミスター 20フロアブル	7日前 2回以内	2000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
92646	殺菌剤 ネビジン粉剤	1回	20~30 kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X
93890	殺虫剤 スタークル粒剤	1回	アブラムシ類、ナシノミハムシ	6kg/10a				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 2回以内	2000~4000倍	コナガ					X	X	X	X	X	X	X	X
93822	殺虫剤 アクタラ顆粒水溶剤	3日前 2回以内	2000倍	アブラムシ類					X	X	X	X	X	X	X	X
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

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
--	------------------------	---------------------------------