

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
81	西洋梨_無袋		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	日			
94008	誘引・誘殺・交尾阻害剤 コンフューザーN	-回																				
95223	誘引・誘殺・交尾阻害剤 ナシヒメコン	-回																				
93521	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	X	X	X	
92429	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	X	X	
94145	殺菌剤 オキシラン水和剤	3日前 9回以内	500~600倍																			
90927	殺菌剤 キャプレート水和剤	7日前 4回以内	500~800倍												X	X	X	X	X	X	X	
90002	殺虫殺菌補調剤 石灰硫黄合剤	-回	7~10倍																			
98098	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	X	X	
94170	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	X	X	
93342	殺菌剤 ストロビードライフフロアブル	1日前 3回以内	2000~3000倍										X	X	X	X	X	X	X	X	X	
92618	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	X	X	
90836	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	X	X	
90558	殺菌剤 トップジンM水和剤	1日前 6回以内	1000~2000倍																			
94509	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	X	X
92653	殺菌剤 ドキリンフロアブル	3日前 9回以内	1000倍																			
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	X	
91074	殺菌補調剤 バッチレート	3回以内	1倍										X	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	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 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
---	------------------------------	----	-------	----	------	------

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 1	西洋梨_無袋		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			
9 3 3 6 9	殺菌剤 バルコートフロアブル	14日前 5回以内	1500倍										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 4 4 9	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
9 2 6 4 7	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
9 4 4 8 2	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
9 2 7 5 0	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
9 3 0 4 7	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
9 3 2 5 5	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
9 0 4 9 6	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
9 2 2 4 4	殺虫剤 スカウトフロアブル	1日前 5回以内	1500~2000倍												X	X
9 3 8 9 4	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
9 4 8 1 3	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
9 0 6 2 4	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
9 0 2 6 8	殺虫剤 スミチオン水和剤40	21日前 6回以内	800~1200倍													
9 3 4 2 9	殺虫剤 ダズバンDF	30日前 3回以内	3000~4000倍							X	X	X	X	X	X	X
9 4 6 8 3	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
9 3 8 8 3	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
9 5 4 4 4	殺虫剤 ディアナWDG	1日前 2回以内	5000~10000倍					X	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
81	西洋梨_無袋		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	月	日
91412	殺虫殺菌剤 ハーベストオイル	一回	設定なし、カイロラムシ類、ニセナ												
93949	殺虫剤 バイオマックスDF	1日前 一回	ケムシ類、シャクトリムシ類、ハマキム												
94034	殺虫殺菌剤 ハチハチフロアブル	30日前 一回	アザミウマ類、アブラムシ類、クワコナ			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93781	殺虫剤 バリアード顆粒水和剤	1日前 3回以内	アブラムシ類、カメムシ類、クワコナ							X	X	X	X	X	X
95300	殺虫剤 フェニックスフロアブル	1日前 2回以内	ケムシ類、シンクイムシ類、ハマキムシ					X	X	X	X	X	X	X	X
93692	殺虫剤 マイトコーネフロアブル	1日前 一回	ハダニ類			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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