

(*)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 たらのき-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
450	たらの芽		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
93343	殺菌剤 ストロビーフロアブル	75日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
90558	殺菌剤 トップジンM水和剤	60日前 2回以内	1500倍							X	X	X	X	X	X	X	X
95284	殺菌剤 ユニフォーム粒剤	60日前 2回以内	20kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X
90120	殺虫剤 スミチオン乳剤	2回以内	100倍							X	X	X	X	X	X	X	X
92994	殺虫剤 バイオリサ・カミキリ	-回															
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

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