

(\*)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

トマト薬剤防除実績

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
470	トマト		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	月	日	月
90178	植物成長調整剤 トマトーン	1回	50~100倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92702	殺菌剤 カリグリーン	1日前-回	800~1000倍															
92426	殺菌剤 ゲッター水和剤	1日前5回以内	1000~1500倍														X	X
94807	殺菌剤 シグナムWDG	1日前2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X
92058	殺菌剤 ダコニール1000	1日前4回以内	1000倍											X	X	X	X	X
90558	殺菌剤 トップジンM水和剤	1日前5回以内	1500~2000倍														X	X
92881	殺菌剤 ベルクト水和剤	1日前3回以内	3000~6000倍									X	X	X	X	X	X	X
92649	殺菌剤 アドマイヤー 1粒剤	1回	1~2g/株					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
94482	殺菌剤 ウララDF	1日前3回以内	2000~4000倍									X	X	X	X	X	X	X
93047	殺虫剤 コテツフロアブル	1日前3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
93546	殺虫剤 スピノエース顆粒水和剤	1日前2回以内	5000倍							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							X	X	X	X	X	X	X	X	X
93008	殺虫剤 ベストガード水溶剤	1日前3回以内	1000~2000倍									X	X	X	X	X	X	X
94314	殺虫剤 マラソン乳剤	1日前5回以内	2000~3000倍														X	X
97546	殺虫剤 モベントフロアブル	1日前3回以内	2000倍									X	X	X	X	X	X	X
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