

(*)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 やまのいも-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
670	ながいも		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	
93413	殺菌剤 アミスター20フロアブル	1日前 3回以内	炭疽病,葉洗病	2000倍								X	X	X	X	X	X	X
90136	殺菌剤 Zボルドー	-回	炭疽病,葉洗病	500倍														
92191	殺菌剤 ティービック水和剤	1回	根腐病	50倍				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
93369	殺菌剤 ベルコートフロアブル	7日前 5回以内	青かび病,炭疽病,葉洗病	1000倍													X	X
98199	殺菌剤 メジャーフロアブル	1日前 3回以内	炭疽病,葉洗病	2000倍								X	X	X	X	X	X	X
90603	殺虫殺菌剤 ラビライト水和剤	14日前 4回以内	炭疽病,葉洗病	400倍											X	X	X	X
92430	殺虫殺菌除草剤 ガスタード微粒剤	1回	一年生雑草,褐色腐敗病	20~30 kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92649	殺虫剤 アドマイヤー1粒剤	1回	アブラムシ類,コカネムシ類	4kg/10a				X	X	X	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	カンザウハダニ,ガイモコカ	2000倍						X	X	X	X	X	X	X	X	X
92717	殺虫剤 コロマイト乳剤	7日前 2回以内	ハダニ類	1000倍						X	X	X	X	X	X	X	X	X
94640	殺虫剤 ダニサラバフロアブル	1日前 2回以内	ハダニ類	1000倍						X	X	X	X	X	X	X	X	X
93590	殺虫剤 ネコブセンチュウ	1回	ネコブセンチュウ	20kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
92022	殺虫剤 マブリック水和剤20	7日前 2回以内	アブラムシ類,ハスモンヨトウ,ヤマノ	2000~4000倍						X	X	X	X	X	X	X	X	X
94969	殺虫剤 モスピラン顆粒水溶剤	7日前 3回以内	アザミウマ類,アブラムシ類,ナガイ	4000倍								X	X	X	X	X	X	X
92412	除草剤 クレマート乳剤	1回	一年生雑草	100~150 l/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
91209	除草剤 クレマートU粒剤	1回	一年生雑草	4~6 kg/10a				X	X	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				