

(*) の項目は必ず記入してください。

JA庄内みどり

令和 7 年度

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

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
3 3 0	うるい		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入					

★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】 農 薬 名	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
1 9 2 7 0 2	殺菌剤 カリグリーン	1日前 -1回	うどんこ病、さび病、灰色か	800～1000倍													
2 9 4 9 4 2	殺菌剤 コサイド3000	-1回	褐斑細菌病、黒腐病、軟腐	2000倍													
3 9 0 1 3 6	殺菌剤 Zボルドー	-1回	べと病、褐斑細菌病、黒斑	500倍													
4 9 2 4 2 1	殺菌剤 ラー水水和剤	90日前 2回以内	さび病	2000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
5 9 2 0 8 9	殺菌剤 リゾレックス水水和剤	90日前 2回以内	白絹病	1000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
6 9 3 2 3 2	殺虫剤 ゼンターリ顆粒水水和剤	1日前 -1回	アオムシ、オオタバコガ、コナガ、シロイ	1000～2000倍													
7 9 1 1 4 0	殺虫剤 トアロー水水和剤CT	1日前 -1回	アオムシ、コナガ、ヨトウムシ	500～2000倍													
8 9 5 4 4 0	除草剤 ザクサ液剤	90日前 3回以内	一年生雑草	100～150 l/10a								X	X	X	X	X	X
9 9 1 7 1 8	除草剤 ナブ乳剤	75日前 2回以内	一年生イネ科雑草(スズメカ)	150～200 ml/10a						X	X	X	X	X	X	X	X
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	

202

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	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				