

(*) 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

さといも-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

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
6 5 0	さといも		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】	希釈倍数 使用量	濃度(倍、ジベレリルは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	月	日	月	日
1	9 0 5 5 8	殺菌剤 トップジンM水和剤	1回	黒斑病	200～500倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	9 0 6 8 4	殺虫殺菌剤 ベンレート水和剤 20	1回	疫病,黒斑病	20倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	9 1 7 0 9	殺虫剤 アディオン乳剤	7日前 5回以内	アフラムシ類, スズメバチ類, ハスモ	2000～3000倍															X	X
4	9 2 6 4 9	殺虫剤 アドマイヤー 1粒剤	1回	アフラムシ類	4kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	9 1 9 6 3	殺虫剤 オンコル粒剤 5	60日前 1回	アフラムシ類, コナメノ類幼虫	6～9kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	9 8 5 1 9	殺虫剤 グレーシア乳剤	7日前 2回以内	ハスモンヨトウ, ハタマシ類	2000～3000倍									X	X	X	X	X	X	X	X
7	9 2 3 9 2	殺虫剤 ダイアジノンSLゾル	1回	コナメノ類幼虫	25～50倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	9 4 5 3 8	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	1日前 2回以内	ハスモンヨトウ	2000～4000倍									X	X	X	X	X	X	X	X
9	9 2 4 1 2	除草剤 クレマー 乳剤	1回	一年生雑草	200～400ml/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	9 0 2 4 6	除草剤 トレファノサイト乳剤	1回	一年生雑草(ツユクサ科、カヤ)	300～400ml/10a							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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	提出日：	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。	年 月 日 署名： 氏名 印					