

(*)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

たまねぎ-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
4 4 0	たまねぎ		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】	【本剤使用回数】	希釈倍数 使用量	濃度(倍、ジベレリはppm) ○印				1 回目		2 回目		3 回目		4 回目		5 回目		6 回目				
	農 薬 名								実績				月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日			
1	9	0	4	4	9	殺虫殺菌剤 ジマンダイセン水和剤	3日前 5回以内	さび病,べと 病,灰色かび	400 ~ 600倍															X	X	X	X
2	9	2	2	2	0	殺菌剤 スターナ水和剤	7日前 5回以内	りん片腐敗 病,軟腐病	1000倍															X	X	X	X
3	9	2	2	9	5	殺菌剤 バリダシン液剤 5	3日前 5回以内	軟腐病,腐敗 病	500倍															X	X	X	X
4	9	2	8	8	1	殺菌剤 ベルケート水和剤	1日前 5回以内	灰色かび病, 灰色腐敗病,	1000倍															X	X	X	X
5	9	1	6	7	2	殺虫殺菌剤 ポリバリン水和剤	3日前 5回以内	灰色かび病, 灰色腐敗病	750 ~ 1000倍															X	X	X	X
6	9	3	7	8	5	殺菌剤 ランマンフロアブル	7日前 4回以内	べと病,白色 疫病	2000倍											X	X	X	X	X	X	X	X
7	9	1	9	6	7	殺虫剤 アグロスリン乳剤	7日前 5回以内	アサミで類,シロ イモシヨトリ,ネ	2000倍															X	X	X	X
8	9	1	7	0	9	殺虫剤 アディオン乳剤	7日前 5回以内	アサミで類,ネ キコカ,ハスモンヨ	3000倍															X	X	X	X
9	9	0	1	2	0	殺虫剤 スミオン乳剤	21日前 2回以内	アサミで類,ア ラムシ類	700 ~ 2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	9	4	3	1	4	殺虫剤 マラソン乳剤	7日前 6回以内	アサミで類,ア ラムシ類,ハモク	1000 ~ 3000倍																		
11	9	4	9	6	9	殺虫剤 モスピラン顆粒水溶剤	7日前 3回以内	アサミで類	2000倍									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	9	4	7	3	7	除草剤 ゴーゴーサン乳剤	30日前 1回	一年生雑草	300 ~ 500 ml/10a						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	9	1	0	8	9	除草剤 サターンバアロ粒剤	1回	一年生雑草	4 ~ 6 kg/10a						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	9	3	4	1	0	除草剤 セレクト乳剤	21日前 3回以内	一年生 イ科 雑草	50 ~ 75 ml/10a									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	9	0	2	4	6	除草剤 トレファノサイト乳剤	75日前 2回以内	一年生雑草(ツクザ科、カ)	200 ~ 300 ml/10a								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	9	4	4	6	2	除草剤 ラウンドアップマックスロード	7日前 3回以内	スキナ,一年生 雑草	200 ~ 500 ml/10a									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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				