

(*) 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

なす-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
4 8 0	なす		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、ジベレリンはppm)		1 回目		2 回目		3 回目		4 回目		5 回目		6 回目				
						農 薬 名			〇印	実績		月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日		
1	9	4	7	5	9	殺菌剤 アフェットフロアブル	1日前 3回以内	うどんこ病,す すかび病,灰	2000倍									X	X	X	X	X	X	X	X
2	9	3	4	1	3	殺菌剤 アミスター20フロアブル	1日前 4回以内	うどんこ病,す すかび病,褐	2000倍											X	X	X	X	X	X
3	9	4	8	0	7	殺菌剤 シグナムWDG	1日前 3回以内	うどんこ病,す すかび病,灰	1500～ 2000倍									X	X	X	X	X	X	X	X
4	9	2	0	5	8	殺菌剤 ダコニール1000	1日前 4回以内	うどんこ病,す すかび病,灰	1000倍											X	X	X	X	X	X
5	9	1	0	5	5	殺菌剤 ロブラール水和剤	1日前 4回以内	アルタリア菌に よる病害,す	1000～ 1500倍											X	X	X	X	X	X
6	9	2	6	9	9	殺虫殺菌剤 ピラニカEW	1日前 1回	チャノホリダニ,ハ ダニ類	2000～ 3000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	9	7	5	4	6	殺虫殺菌剤 モベントフロアブル	1日前 3回以内	アザミウマ類,アフ ラムシ類,うどん	2000倍										X	X	X	X	X	X	X
8	9	2	9	4	3	殺虫剤 アーデント水和剤	1日前 4回以内	アブラムシ類,ハ スモンヨトウ,ハダニ	1000倍											X	X	X	X	X	X
9	9	3	8	2	2	殺虫剤 アクタラ顆粒水溶剤	1日前 3回以内	アブラムシ類,コナ ジラミ類,テントウ	2000～ 3000倍										X	X	X	X	X	X	X
10	9	1	7	0	9	殺虫剤 アディオン乳剤	1日前 3回以内	アブラムシ類,オン シツコナジラミ,カメ	2000～ 3000倍										X	X	X	X	X	X	X
11	9	2	6	4	9	殺虫剤 アドマイヤー1粒剤	1回	アザミウマ類,アフ ラムシ類	1～2 g/株					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	9	4	5	3	8	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	1日前 3回以内	アスキノメイガ,オ オタバコガ,ハスモ	2000～ 4000倍										X	X	X	X	X	X	X
13	9	4	9	6	9	殺虫剤 モスピラン顆粒水溶剤	1日前 3回以内	アザミウマ類,アフ ラムシ類,コナカイ	2000～ 4000倍										X	X	X	X	X	X	X
14	9	8	7	7	8	殺虫剤 ヨーバルフロアブル	1日前 3回以内	アザミウマ類,アフ ラムシ類,オオタ	2500～ 5000倍										X	X	X	X	X	X	X
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				