

(*) 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

にんじん-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	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日
5 0 0	にんじん		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】		【体剤使用回数】		希釈倍数 使用量	濃度(倍、シベリはppm)		1 回目		2 回目		3 回目		4 回目		5 回目		6 回目					
						農 薬 名			○印		実績		月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日				
1	9	2	0	5	8	殺菌剤 ダコニール 1000	7日前 5回以内		黒葉枯病	1000倍														X	X	X	X	
2	9	0	3	7	1	殺虫殺菌剤 ポリオキシシンAL水和剤	7日前 5回以内		黒葉枯病	500倍															X	X	X	X
3	9	1	9	6	7	殺虫剤 アグロスリン乳剤	7日前 2回以内		ヨウムシ	2000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	9	3	6	4	0	殺虫剤 アドマイヤー顆粒水和剤	3日前 2回以内		アブラムシ類	10000 倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	9	3	8	9	4	殺虫剤 スタークル顆粒水溶剤	7日前 2回以内		アブラムシ類, ク ハネキノコバエ	2000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	9	4	3	1	4	殺虫剤 マラソン乳剤	14日前 4回以内		アブラムシ類, キ アケハヤサイゾウ	2000 ~ 3000倍														X	X	X	X	X
7	9	3	9	2	9	殺虫剤 ランネート45DF	1日前 2回以内		アブラムシ類, ク ハネキノコバエ	1000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	9	2	7	8	9	除草剤 クリアターン乳剤	1回		一年生雑草	500 ~ 700 ml/10a						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	9	0	3	9	3	除草剤 ロロックス	30日前 1回		一年生雑草	100 ~ 150 g/10a						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	9	3	5	0	6	除草剤 ワンサイドP乳剤	30日前 1回		シハムキレッドト ツツ, 一年生イ	50 ~ 100 ml/10a						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

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				

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