

(*)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

ほうれんそう-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
5 7 0	ほうれん草		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、ジベレリンはppm)		1 回目		2 回目		3 回目		4 回目		5 回目		6 回目		
								〇印	実績		月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
1	9	3	7	8	5	殺菌剤 ランマンフロアブル	3日前 3回以内	べと病	2000倍								X	X	X	X	X	X
2	9	4	8	6	2	殺菌剤 レーバスフロアブル	3日前 2回以内	べと病	2000倍							X	X	X	X	X	X	
3	9	3	8	2	3	殺虫剤 アクタラ粒剤5	1回	アブラムシ類	6kg/10 a					X	X	X	X	X	X	X	X	
4	9	0	4	2	9	殺虫剤 ダイアジノン粒剤5	1回	タネバエ、ヒメクロ スリカ	6kg/10 a					X	X	X	X	X	X	X	X	
5	9	3	8	8	5	殺虫剤 ダントツ粒剤	1回	アブラムシ類	6kg/10 a					X	X	X	X	X	X	X	X	
6	9	8	8	8	3	殺虫剤 コテツベイト	14日前 1回	ホウレンソウケナガ コナダニ	3～6 kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	
7	9	2	7	7	4	殺虫剤 アドマイヤーフロアブル	1日前 2回以内	アザミウマ類、ア ブラムシ類、ウリハ	4000倍							X	X	X	X	X	X	
8	9	3	3	4	9	殺虫剤 アフーム乳剤	3日前 2回以内	ハスモンヨトウ、ホ ウレンソウケナガコナ	2000倍							X	X	X	X	X	X	
9	9	2	4	6	1	殺虫剤 ダニトロンフロアブル	21日前 1回	ハダニ類	2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	
10	9	4	9	0	7	殺虫剤 プレバソンフロアブル5	1日前 3回以内	シロオビノメイガ、 ハスモンヨトウ	2000倍								X	X	X	X	X	
11	9	4	9	6	9	殺虫剤 モスピラン顆粒水溶剤	14日前 2回以内	アブラムシ類	8000倍							X	X	X	X	X	X	
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				