

(*) 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

なし 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
				a			

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
8 1	西洋梨_無袋		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入					

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、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 4 0 0 8	誘引 誘殺 交尾阻害剤 コンフューザーN	- 回								
2	9 5 2 2 3	誘引 誘殺 交尾阻害剤 ナシヒメコン	- 回								
3	9 3 7 0 8	その他 ハイテンパワー	- 回	5000倍							
4	9 0 0 0 2	殺虫殺菌植調剤 石灰硫黄合剤	- 回	7倍							
5	9 0 8 3 6	殺菌植調剤 トップジンMペースト	3回以内	1倍					X X X X	X X X X	X X X X
6	9 1 0 7 4	殺菌植調剤 バッチレート	3回以内	1倍					X X X X	X X X X	X X X X
7	9 4 1 4 5	殺菌剤 オキシラン水和剤	3日前 9回以内	500倍							
8	9 8 0 9 8	殺菌剤 スクレアフロアブル	1日前 3回以内	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X
9	9 4 1 7 0	殺菌剤 スコア顆粒水和剤	14日前 3回以内	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X
10	9 3 3 4 2	殺菌剤 ストロビー ドライフロアブル	1日前 3回以内	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X
11	9 0 5 5 8	殺菌剤 トップジンM水和剤	1日前 6回以内	1000倍							
12	9 4 5 0 9	殺菌剤 トレノックスフロアブル	30日前 5回以内	500倍							X X X X
13	9 2 6 5 3	殺菌剤 トキリンフロアブル	3日前 9回以内	1000倍							
14	9 4 4 8 1	殺菌剤 ナリアWDG	1日前 3回以内	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X
15	9 3 3 6 9	殺菌剤 ベルケートフロアブル	14日前 5回以内	1500倍							X X X X
16	9 1 0 0 1	殺虫殺菌剤 ベンレート水和剤	1日前 4回以内	2000倍						X X X X	X X X X
17	9 1 4 1 2	殺虫殺菌剤 ハーベストオイル	- 回	50倍							
18	9 7 5 4 6	殺虫殺菌剤 モベントフロアブル	14日前 3回以内	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X

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					

(*)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

なし薬剤防除実績

2 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
				a			

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
8 1	西洋梨_無袋		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入					

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、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
1	9 2 7 5 0	殺虫剤 オリオン水和剤 40	3日前 2回以内	1000倍							X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
2	9 3 0 4 7	殺虫剤 コテツフロアブル	1日前 3回以内	2000倍								X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
3	9 3 2 5 5	殺虫剤 コロマイト水和剤	1日前 1回	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
4	9 0 4 9 6	殺虫剤 サイアノックス水和剤	45日前 3回以内	1000倍								X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
5	9 2 2 4 4	殺虫剤 スカウトフロアブル	1日前 5回以内	1500倍											X X X X	X X X X
6	9 3 8 9 4	殺虫剤 スタークル顆粒水溶剤	1日前 3回以内	2000倍								X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
7	9 4 8 1 3	殺虫剤 スターマイトフロアブル	1日前 1回	2000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
8	9 0 2 6 8	殺虫剤 スミオン水和剤 40	21日前 6回以内	800倍												
9	9 3 4 2 9	殺虫剤 ダズバンDF	30日前 3回以内	3000倍								X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
10	9 3 8 8 3	殺虫剤 ダントツ水溶剤	1日前 3回以内	2000倍								X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
11	9 5 4 4 4	殺虫剤 ディアナWDG	1日前 2回以内	5000倍							X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
12	9 3 9 4 9	殺虫剤 バイオマックスDF	1日前 -回	2000倍												
13	9 3 6 9 2	殺虫剤 マイトコーネフロアブル	1日前 1回	1000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
14	9 5 3 0 0	殺虫剤 フェニックスフロアブル	1日前 2回以内	4000倍							X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
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