

令和8年産 麦 無人ヘリ防除申込書

防 除 組 合 名 及び代表者名	住 所			電話番号	
	氏 名				
散布予定面積 及び播種月日	小 麦	アール	播 種 月 日	月 日 ~ 月 日	
	二条大麦	アール		月 日 ~ 月 日	
	裸 麦	アール		月 日 ~ 月 日	
散布希望回数	1回散布（ 1 回目 ・ 2 回目 ） / 2回散布			いずれかに ○ をしてください	
備 考	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">対象病害虫</div> 赤かび病（使用薬剤については、今後関係機関と協議の上最終決定いたします。）				

※ 原則として、団地化圃場を散布要件とします。

※ 圃場の図面を添付してください。