

令和8年産 水稻 無人ヘリ防除申込書

提出期限 令和8年4月20日(月)

出雲地区防除協議会長 様

令和8年産水稻に係る無人ヘリ防除について、下記のとおり申し込みます。

防除組合名			
代表者氏名			
住所		電話番号	

	散布希望月日	散布予定面積	品種名
①	月 日 ~ 月 日	ヘクタール	コシ つや きぬ その他()
②	月 日 ~ 月 日	ヘクタール	コシ つや きぬ その他()
③	月 日 ~ 月 日	ヘクタール	コシ つや きぬ その他()
④	月 日 ~ 月 日	ヘクタール	コシ つや きぬ その他()

※1 日程の都合上、ご希望に沿うことができない場合がありますのでご了承ください。

※2 1回の散布面積が10ヘクタール以上になるようお願いします。満たない場合、近隣の防除組合と同日散布とさせていただく場合があります。

	散布希望薬剤 ※ 回ごとに希望される薬剤に☑してください			
	スタークル液剤10 (殺虫剤)	ビームエイトスタークルゾル (殺虫殺菌剤)	バリダシンエアー (紋枯剤)	その他 ※ 具体的に薬剤名をご記入ください
①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()
④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ()

※3 穂揃い期防除では農薬の使用期限にご注意ください。(スタークル液剤10とビームエイトスタークルゾルは収穫7日前まで使用可)

備考欄	
-----	--