

記入例

# 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	NOSAI 防除組合		
代表者氏名	農 済 太 郎		
住所	出雲市渡橋町 748-1	電話番号	22-1478

	散布希望月日	散布予定面積	品種名
①	8月 1日 ~ 8月 6日	15.0 <small>ヘクタール</small>	コシ つや きぬ その他( )
②	8月 18日 ~ 8月 20日	30.0 <small>ヘクタール</small>	コシ つや きぬ その他( )
③	月 日 ~ 月 日	<small>ヘクタール</small>	コシ つや きぬ その他( )
④	月 日 ~ 月 日	<small>ヘクタール</small>	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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ( )
②	<input checked="" 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	
-----	--