

散布報告書

令和 3 年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

| |
|-----|
| 住所： |
| 氏名： |

1 緊急防除実施面積

| | |
|------------------|-----|
| 品 目 | 白ねぎ |
| 栽培面積 | a |
| このうち、緊急防除を実施した面積 | a |

2 事業内容 * 太枠の個所に記入してください

| 事業実施ほ場 | 殺菌剤【液剤】 | | | | | 殺菌剤【粒・粉剤】 | | | | | 液 肥 | | | | |
|--------|---------|-------|-----|------------------------------|------------------|-----------|------|-----|-----|------------------------------|------------------|-----|------|-----|--|
| | 地名・地番 | 面積(a) | 散布日 | 購入先 どちらかに○を JAから 購入 | JA以外 から 購入 | 殺菌剤名 | 希釈倍率 | 散布量 | 散布日 | 購入先 どちらかに○を JAから 購入 | JA以外 から 購入 | 液肥名 | 希釈倍率 | 散布量 | |
| 1 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 2 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 3 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 4 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 5 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 6 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 7 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 8 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 9 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |
| 10 | | a | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | / | 当 用 約 | JA以外 | | 倍 | Q | |

* ほ場が11以上になる場合は、申込用紙を複数枚使用してください。

3 注意事項(必ず確認してください)

- 緊急防除支援事業の事業対象期間は、令和3年7月7日～8月6日です。
- 提出にあたっては、本申込み以外に防除履歴のわかる栽培管理表と記載した農薬の金額が分かるもの(レシートや○○伝票など)を添付してください。
- 10aあたりの上限事業費が決まっていますので、経費と事業費が異なる場合があります(10aあたり上限事業費 殺菌剤・液肥：3,600円)