ＪＡあきた北

**無人ヘリ防除兼地上防除 申込書(DL版)**

①ＪＡ提出用

（この申込書は、無人ヘリ防除の申込書ですが、無人ヘリで散布できない圃場がある場合、

その圃場を地上防除で散布する申し込みを兼ねております。）

※　散布希望の圃場すべてをご記入下さい。

※３回目防除（傾稲期８月下旬～）については倒伏の恐れがありますので、予めご了承願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 散布地番(田んぼ１枚ごと)※田んぼ１枚で複数筆にまたがる場合は全て記入 | 面積(a)※小数点第１位まで記入 |
|
| 1 |  | ａ |
| 2 |  | ａ |
| 3 |  | ａ |
| 4 |  | ａ |
| 5 |  | ａ |
| 6 |  | ａ |
| 7 |  | ａ |
| 8 |  | ａ |
| 9 |  | ａ |
| 10 |  | ａ |
| 11 |  | ａ |
| 12 |  | ａ |
| 13 |  | ａ |
| 14 |  | ａ |
| 15 |  | ａ |
| 16 |  | ａ |
| 17 |  | ａ |
| 18 |  | ａ |
| 19 |  | ａ |
| 20 |  | ａ |
| 　　　　　　　　　　　　　合　　　　　　　計　(**必ず記入して下さい**) | ａ |

希望する方を**必ず**〇印で囲んでください**。**　　　　　　　　　 **令和　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 散布回 | 対象病害虫 | 散布希望 |
| １回目 | いもち病　　　紋枯れ病 | する　・　しない |
| ２回目 | いもち病　　　カメムシ類 | する　・　しない |
| ３回目 | カメムシ類 | する　・　しない |
| ヘリ防除ができない場合地上防除を依頼する | する　・　しない |

※左記に〇印がない場合は散布希望「しない」と

判断させていただきますのでご了承ください。

住所　大館市

集団名

氏名

電話番号　　　　　－

ＪＡあきた北

**無人ヘリ防除兼地上防除 申込書(記入例)**

①ＪＡ提出用

（この申込書は、無人ヘリ防除の申込書ですが、無人ヘリで散布できない圃場がある場合、

その圃場を地上防除で散布する申し込みを兼ねております。）

※　散布希望の圃場すべてをご記入下さい。

※３回目防除（傾稲期８月下旬～）については倒伏の恐れがありますので、予めご了承願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 散布地番(田んぼ１枚ごと)※田んぼ１枚で複数筆にまたがる場合は全て記入 | 面積(a)※小数点第１位まで記入 |
|
| 1 | 大田面４ | １０.２ａ |
| 2 | 観音堂５１、５２、５３ | ３０.５ａ |
| 3 | 代野２０、２１ | １５.０ａ |
| 4 | 二ッ屋境３２１、３２２、３２３ | ３０.５ａ |
| 5 | 二ッ屋境３２４、３２５、３２６ | ３０.５ａ |
| 6 | ａ(アール)単位で小数点第一まで記入・田んぼ１枚 ＝ １行に記入・田んぼ１枚で複数筆にまたがる場合は全ての筆を１行に記入 | ａ |
| 7 |  | ａ |
| 8 |  | ａ |
| 9 | 葉たばこやホップ圃場周辺(隣接)の圃場へは無人ヘリ防除、地上防除共に実施できませんのでご了承願います。 | ａ |
| 10 |  | ａ |
| 11 |  | ａ |
| 12 |  | ａ |
| 13 |  | ａ |
| 14 | DL版は２枚複写ではありませんので、コピーを手元に保管するようお願いいたします。 | ａ |
| 15 |  | ａ |
| 16 |  | ａ |
| 17 |  | ａ |
| 18 | **全ての項目で「する」「しない」のどちらかを〇印で囲んでください。** | ａ |
| 19 | 合計を必ず記入！ | ａ |
| 20 |  | ａ |
| 　　　　　　　　　　　　　合　　　　　　　計　(**必ず記入して下さい**) | １１６.７ａ |

希望する方を**必ず**〇印で囲んでください**。**　　　　　　　　　 **令和　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 散布回 | 対象病害虫 | 散布希望 |
| １回目 | いもち病　　　紋枯れ病 | する　・　しない |
| ２回目 | いもち病　　　カメムシ類 | する　・　しない |
| ３回目 | カメムシ類 | する　・　しない |
| ヘリ防除ができない場合地上防除を依頼する | する　・　しない |

※左記に〇印がない場合は散布希望「しない」と

判断させていただきますのでご了承ください。

住所　大館市

集団名

氏名

電話番号　　　　　－