

エコえひめ農産物の残留農薬分析試料送付票について

【記載例】

様式第1号(農産物送付票)

生産者1名の圃場から均一に採取して下さい

圃場から採取した日です(貯蔵後等の採取日ではありません)

残留農薬分析試料送付票

下記分析試料を送付します。

出荷予定日を過ぎてのサンプル搬入はしないでください

検査区分(認証・生産登録番号:30A〇〇〇)

採取月日	令和元年〇月△日	出荷予定日	令和元年〇月△日			
栽培責任者 (住所・氏名・連絡先)	〇〇市△△町×××-×・〇〇□□・TEL 089-123-4567					
農作物名	キュウリ	生産地	〇〇市△△	搬入量	〇kg	
当該農作物に使用した全ての農薬名 [殺虫剤・殺菌剤・除草剤・植調剤等]	散布日	農薬名	10aあたり・株(植穴)		搬入者 認欄者 確認	受取者 認欄者 確認
			希釈倍数 又は薬量 (単位記載のこと)	使用水量(Q) (除草剤・無人航空機は必ず記入)		
	4/20	◇◇粒剤	1g/株		✓	
	5/10	〇〇〇〇水和剤	5倍	40	✓	
	6/20	□□□液剤	300ml	500	✓	
	7/10	×××水溶剤	1000倍		✓	
9/1	△△△△フロアブル	2000倍		✓		
<p>【注意】 農薬使用基準の収穫前日数を過ぎてからサンプルを採取して下さい(収穫前日数に満たない場合は分析できません)</p> <p>無人航空機の例</p> <p>除草剤の例</p> <p>確認責任者(搬入者)は、使用基準を遵守していること、計画していた農薬の使用の確認(収穫前日数、使用回数等)</p>						
実施した飛散防止対策にチェック						
飛散防止対策 [取組んだ内容にチェック]	<input type="checkbox"/> 農薬登録の確認 <input type="checkbox"/> 十分な防除器具の洗浄 <input type="checkbox"/> 農薬種類の検討 (飛散しにくい剤型の選択・周囲に登録のある農薬の選択)		<input type="checkbox"/> 農薬使用履歴の記帳 <input type="checkbox"/> 飛散低減ノズルの使用 <input type="checkbox"/> 障壁作物等による遮断 <input type="checkbox"/> 飛散に配慮した植え付け計画 <input type="checkbox"/> 飛散に注意した散布 <input type="checkbox"/> その他()			
周辺作物 (圃場内・外の当該作物の周辺にある作物名)	水稻		前作物	〇〇〇		
連絡事項	速報が必要な場合は、そのことを記載して下さい		定植日 (いちごはランナー切離日を必ず記載すること)	4月20日		
搬入責任者 (所属・氏名・連絡先)	〇〇農業協同組合 営農販売課 〇〇△△ TEL 0897-65-4321					

農林水産研究所で記入します

確認責任者(搬入者)は、使用基準を遵守していること、計画していた農薬の使用の確認(収穫前日数、使用回数等)

サンプル採取圃場での前作物名を記入

✓ 搬入する試料は、通常出荷する規格品に該当します。

令和元年 月 日

愛媛県農林水産研究所長 様
必ずチェックをして提出してください

申請者

〇〇農業協同組合
代表理事 理事長 △△□□

確認責任者

申請1件ごとに分析サンプルが1点です