

様式 1

## 農薬空中散布実施計画書

年 月 日

群馬県農政部技術支援課長 あて

住所：  
実施主体名（代表者）：  
（電話番号

### 1 空中散布の内容

該 当 市町村名	実 施 主 体 名	防 除 実施者名	作物名	対 象 作 業 名	実 施 予 定 月 日	実施 日数
					〔 予備日 〕	

実 施 面 積 (ha)	散布農薬名	希釈 倍率 (倍)	10a 当たり 散布量 (L または kg)	航空法の許可・ 承認書の発行日 及び番号	実施予定地域 (大字等を記入)

### 2 機体・オペレーター

機種名 (種別)	機体記号 (機体確認の番号)	散布 機数	操縦者名	技能認証の番号

### 3 危害防止対策

(1) 事前周知方法及び周知先

(2) 農薬の空中散布についての連絡先

## 農薬空中散布実施計画書 記載上の注意

- (a) 防除を他に委託した場合は、その委託先の防除業者名を防除実施者の欄に記入する。
- (b) 実施予定月日欄には、最も早い散布予定を日単位で記入し、天候不順等で延期になる可能性がある場合は予備日を5日以内で記入する。
- (c) 散布区域を示す図を添付すること。
- (d) 2の(種別)には、無人マルチローターまたは無人ヘリコプターの種別を記入し、機体記号(機体確認の番号)には、機体を識別できる製造番号等を記入する。登録代行機関により付与された番号がある場合はそれを記入する。
- (e) 技能認証の番号は、操縦者の能力等に関する基準を制定している団体等により講習会等を受講し、技能認証を受けている場合には、当該認証の番号を記入する。技能認証番号を有しない場合には空欄とする。
- (f) 農薬の空中散布についての連絡先は、空中散布の内容について問い合わせがあった場合に対応できる部署や担当者等の連絡先を記入する。防除を他に委託する場合は、実施主体及び防除委託先それぞれの担当者等の連絡先を記入すること。
- (g) 計画書提出時点で国土交通省からの許可を受けていない場合には、航空法の許可・承認書の発行日及び番号は、国土交通省への申請中であること及び申請日を記入する。