

農薬空中散布実績報告書

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 月 日	実施 日数

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 実施した危害防止対策の概要

4 その他（農薬の空中散布に関する県への要望等）

空中散布実績報告書 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) 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。
- (c) 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。