

農薬空中散布実績報告書

令和 2 年 5 月 2 0 日

群馬県農政部技術支援課長 あて

押印不要となりました

住所：〇〇市〇〇町 1-1-1
実施主体名（代表者）：〇〇農事組合法人
（群馬 花子）
（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

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
〇〇市	〇〇農事組合法人	〇〇(株)	小麦	〇〇病防除	4月26, 28, 29日	3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	実施地域 (大字等を記入)
0.8	〇〇〇〇ゾル	8	0.8 L	令和2年〇月〇日 東空運第〇〇〇〇号	〇〇町, 〇〇町, 〇〇町, 〇〇町

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
〇〇〇 (無人ヘリ)	〇〇〇〇	1	群馬 花子	〇〇〇〇

3 実施した危害防止対策の概要

- ・ 4月〇日に〇〇小学校、〇〇中学校、〇〇地区区長に電話連絡した。
- ・ 4月〇日に実施場所周辺の地域掲示板で周知した。
- ・ 4月〇日に実施場所大字地区ごとの周辺に立て看板を設置した。

4 その他（農薬の空中散布に関する県への要望等）

特になし