別記様式１（第２の１の（１）及び４の（１）関係）

令和　年度空中散布（計画・実績）

最大7日間を目安に実施予定期間を

記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施主体名 | | 操縦者名 | | 機体確認  の番号 |
| 防除委託者 | 防除実施者 | 氏名 | 技能認証  の番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （農）〇〇 | | 〇〇（株） | | 〇〇〇〇 | | 〇〇〇〇-  〇〇〇〇 | | 〇〇〇〇 |
| 実施場所 | | | | 実施期間 | | | 実施日数（日） | 作物名 |
| 市町名 | 旧市町村・字 | | |
| 〇〇町 | 〇〇 | | | 7/1～7/5 | | | ２ | 水稲 |
| 対象作業名 | 実施面積（ha） | | 散布資材名 | | 10aあたり  散布量 | | 散布機数 | 備考 |
| 病害虫防除 | 8.7 | | 〇〇ＳＥ | | 0.8Ｌ | | １ |  |

**※太枠部分の項目は、県ホームページ「ひろしま病害虫情報」に掲載する。**

県ホームページ「ひろしま病害虫情報」の閲覧者等から、

問合せ先の照会があった際に相手に提供する情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組織名・担当者 | （農）〇〇・　〇〇 | 電話番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |

※ 防除の実施主体のうち、問合せの窓口となる者を記載すること。

散布にあたっての留意事項

|  |
| --- |
| チェック項目（以下の項目について、該当する方を選ぶ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 散布区域周辺の地理的状況※1や耕作状況※2を勘案し、実施及び除外区域を設定したか | はい | いいえ |
| 散布区域周辺の地理的状況※1や耕作状況※2を勘案し、散布薬剤の種類及び剤型を選定したか | はい | いいえ |
| 計画は、公衆衛生（家屋、学校、水道、水源等）、畜蚕水産（家畜〔家きん、蜜蜂を含む。〕、蚕、魚介類その他の生活環境動植物等）、他作物（散布対象以外の農作物）及び野生動植物（天然記念物等の貴重な野生動植物）に対し、危被害を発生させる恐れがないか | はい | いいえ |
| 散布の実施区域及びその周辺に学校、病院等の公共施設、家屋、蜜蜂の巣箱等がある場合、実施主体から、当該施設の利用者、居住者、養蜂家等に対し、農薬を散布しようとする日時、農薬使用の目的、使用農薬の種類及び実施主体の連絡先を十分な時間的余裕を持って情報提供したか、またはする予定であるか | はい | いいえ |
| 空中散布作業を他者に委託する場合は、防除委託者と防除実施者が十分に連携して空中散布計画を検討したか | はい | いいえ |

※1 住宅地、公共施設、水道水源、家畜、蜂、蚕、魚介類その他水産動植物の養殖場等に近接しているか

※2他作物（散布対象以外の農作物）及び収穫時期の近い農作物、有機農産物等のほ場に近接しているか

記載注意

（1） 本表は、実施場所ごとに別様とし、複数の市町をまとめて記載しないこと。別様では本表と内容が同じ部分は「－」を記載しても良い。

（2） 本表の報告は、計画の場合は、実施予定日の30日前までに行うこと。実績の場合は、４月から10月までの実績を12月末日までに、11月から翌年３月までの実績を翌年４月10日までに行うこと。

（3） 実施場所は、必ず字まで記載すること。

（4） 技能認証の番号には、登録代行機関の技能認証の番号を記載すること。

（5） 機体確認の番号には、登録代行機関に付与された番号を記載すること。

（6） 対象作業名欄には、病害虫防除、除草等の区分を記入すること。

（7） 散布資材名は、○○○○乳剤50、○○○○ＥＷのように商品名を剤型まで記入すること。

（8） 散布機数欄には、実機数を記入すること（例えば、実施日数が10日間で、２つの機体を使用した場合には、「２」と記載）。

（9） 実績の報告は、計画と異なる部分について赤字又は下線等により変更箇所が分かるようにすること。