|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 園　協記入欄 | 受理日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 確認者所属・氏名印 | 下伊那園芸協同組合　　　　　 　　　　　　　　㊞ |

**令和 　　 年度**

**市田柿栽培日誌**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生産者氏名 | 住　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 園地 | 園地住所 | 面積 | 収穫予定日 |  |  |
|  | ａ |  |  | ※市田柿販売先ごと必要となります。提出先が複数ある場合は右欄へ〇印をして下さい。 |  |
|  | ａ |  |  |
|  | ａ | ~ |  |
|  | ａ |  |

土作り　10ａ当たり

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施肥日 | 肥料名 | 施肥量 |  | 除草 | 農薬名 | 倍率 | 散布日 |
|  |  | Kg |  |  |  |  |
|  |  | Kg |  |  |  |  |
|  |  | Kg |  |  |  |  |
|  |  | Kg |  |  |  |  |
|  |  | Kg |  |  |  |  |

●防除　　※１０ａ当りの散布量で記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 薬剤名 | 倍率 | 散布量 | 月日 | 薬剤名 | 倍率 | 散布量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※この栽培日誌は最終防除が終了しましたら、収穫開始前に提出して下さい。FAX　0265-53-3045　まで