

※圃場条件等により基肥・農薬等が異なる場合は、別々に記入願います。

みやぎ登米 特別栽培米 栽培履歴記録書 環境保全米 B(たかひ) 【前期】 様式番号 41

| | | | | |
|-------------------|--------------|--------------|--|-----------------------|
| 年 | 集落名 | 住所 | 出荷契約者名 | 電話番号 |
| 2017 | | 登米市 | | 市外局番→ 0220 34-5674 |
| 區別No. 07 01 | 品種No. 060 | 品種名 ササニシキ | 作付面積 330 a | 出荷契約数量 285 俵 |
| 購入種子(kg) 108 | 自家採種(kg) | 購入苗(箱) | 播種日 4月12日 | 田植日 5月11日 |
| 10aの使用苗箱数 23 箱 | | | 栽培形態 1: JAS有機 2: 転換期間中 3: 農薬 化学肥料不使用 4: 省農薬栽培 5: その他特栽培 Bタイプ | |

※購入苗・譲受の場合は、育苗生産履歴書が必要になります。記入用紙を営農経済センターでお求めになりますようお願い致します。

育苗用培土 (該当する培土に○を記入して下さい。尚、購入培土で肥料入りの場合は商品名を記入して下さい。) No. 23

| | | | | |
|-----|----|-----------|------------|----------------------|
| 水田土 | 山土 | 購入培土(無肥料) | 購入培土(肥料入り) | 商品名 なかた床土センター(JA) |
| | | | ○ | |

《土壌改良資材等の使用》 ※10a当りの使用量について記入して下さい。 《種子消毒作業》

| | | | | | | |
|-------|-------|------|-----------|-------|---------------|-------------------|
| 資材No. | 資材名 | 使用時期 | 使用量 | 資材No. | 農薬名(温湯消毒-他) | 購入種子が温湯消毒の場合は月日不要 |
| 10 | ケイカル粒 | 3月 | 60 kg/10a | 94 | 購入種子が温湯消毒は右に○ | ○ |

《堆肥使用》 該当する項目の右の枠に○を記入して下さい。 堆肥を使用した月と使用量を記入して下さい。

| | | | | | | | | | |
|----|--------|-----|-----|-----|-----|------|----|-----|--------------|
| 堆肥 | 有機センター | 牛堆肥 | 豚堆肥 | その他 | 未使用 | 使用時期 | 3月 | 使用量 | 1,000 kg/10a |
|----|--------|-----|-----|-----|-----|------|----|-----|--------------|

《肥料等の使用》 ※10a当りの使用量について記入して下さい。(育苗肥料は箱単位)


| | | | | | |
|------|----------|-------|----------------|-------------|-----------|
| 使用目的 | 未使用は○を記入 | 資材No. | 資材名 | 使用月日 | 使用量 |
| 育苗肥料 | ○ | 31 | 育苗専用肥料10-10-10 | 月 日又は日から | 20 g/箱 |
| | | 32 | ロング入育苗肥料 | 月 日又は日から | 60 g/箱 |
| 基肥 | | 55 | バイオ有機S | 4月4日 日又は日から | 60 kg/10a |

《農薬の使用》 ※10a当りの使用量について記入して下さい。(苗立枯病・箱処理剤は箱単位)

| | | | | | |
|-------------|----------|-------|-----------------|--------------|------------|
| 使用目的 | 未使用は○を記入 | 資材No. | 資材名 | 使用月日 | 使用量 |
| 苗立枯病 | ○ | | | 月 日又は日から | g/箱 |
| 病害虫防除(箱処理剤) | | 201 | デジタルコラトップアクタラ粒剤 | 5月11日 日又は日から | 50 g/箱 |
| 除草剤 | | 414 | ホテューガードフロアブル | 5月17日 日又は日から | 500 cc/10a |

(*)作業委託されている方は、委託先を下記に記入して下さい。


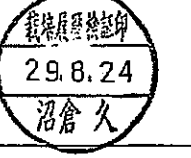
集落名 _____ (代表) 氏名 _____
 上記の方に委託されている作業を全て○で囲んでください。
 全作業委託・育苗・耕起・田植

担当者確認印

 29.6.19
 泉博敏

※生産履歴に関するお問合せは、最寄の営農経済センターへご連絡ください。

※圃場条件等により基肥・農薬等が異なる場合は、別々に記入願います。

みやぎ登米 特別栽培米 栽培履歴記録書 【後期】 様式番号 51

| | | | |
|-----|--------|---|---|
| 集落名 | 出荷契約者名 | JA担当者確認印 | JA最終検証印 |
| | |  |  |

| | | | | |
|------|-------|-------|-------|-------|
| 年 | 區別No. | 品種No. | 品種名 | 栽培タイプ |
| 2017 | 0701 | 0060 | ササニシキ | Bタイプ |

※特別栽培米の面積が、当初【前期】の取組面積と変更になる場合には、右に面積と、出荷数量(予定)を記入願います。但し、取組面積に変更が無ければ作付面積・出荷数量の記入は必要ありません。

| | |
|---------|------|
| 作付面積(a) | 出荷数量 |
| a | 俵 |

| | |
|--------------|----------------------|
| 《出穂》 | 《収穫》 |
| 出穂期 7月31日 | 収穫予定日 9月7日 日又は日から |

※出穂期については、該当圃場の出穂が40~50%程度出穂した月日を記載してください。

《肥料の使用状況》 ※10a当りの使用量について記入して下さい。

| | | | | | |
|------|----------|-------|------------|--------------|-----------|
| 使用目的 | 未使用は○を記入 | 資材No. | 資材名 | 使用月日 | 使用量 |
| 追肥 | ○ | 54 | 有機アグレット666 | 7月19日 日又は日から | 15 kg/10a |

《農薬等の使用状況》 ※10a当りの使用量について記入して下さい。

| | | | | | |
|------------|----------|-------|------------|---------------|--------|
| 使用目的 | 未使用は○を記入 | 資材No. | 資材名 | 使用月日 | 使用量 |
| いもち病 | ○ | | | 月 日又は日から | kg/10a |
| 紋枯病(混合剤含) | ○ | | | 月 日又は日から | kg/10a |
| 稲こり病(混合剤含) | ○ | | | 月 日又は日から | kg/10a |
| カメムシ類防除 | | 263 | 共同防除 キラップ剤 | JAに委託の場合は○を記入 | ○ |
| | | 206 | キラップ粉剤DL | 月 日又は日から | kg/10a |
| | | 265 | キラップ粒剤 | 月 日又は日から | kg/10a |
| その他 | ○ | | | 月 日又は日から | kg/10a |

《収穫・出荷方法》 該当する項目の右の枠に○を記入して下さい。(複数の枠に○を記入できます。)

| | | | | |
|------|-------------|---|-------|---|
| 収穫 | コンバイン | ○ | バインダー | |
| 乾燥調製 | 火力乾燥調製 | ○ | 自然乾燥 | |
| 出荷 | カントリーエレベーター | | JA倉庫 | ○ |

自然乾燥の乾燥期間
 日間

※生産履歴に関するお問い合わせは、最寄の営農経済センターへご連絡ください。