様式第１号

年度空中散布計画書

実施主体名
代表者名
住　　所
電話番号

実施主体名		操縦者名		機体確認の番号	該当市町村名	実施予定月日	対象作業名	作物名	実施面積	散布資材名	10a当たりの使用量又は希釈倍数	備考
防除委託者名	防除実施者名	氏名	技能認証の番号									
計												

記載注意

（１）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。

（２）機体確認の番号には、登録代行機関により付与された番号を記載すること。