

様式第2号

# 年度空中散布実績報告書

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	実施月日	対象作業 名	作物名	実施面積 (ha)	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。
- (3) 補完防除（病害虫の発生が多い場合に予定された防除に加えて行う防除をいう。）にあつては、その旨備考欄に記載すること。
- (4) 無人マルチローターの場合、備考欄に「マルチ」と記載すること。
- (5) 散布資材名は、正式名称を記載すること。資材が2剤以上の場合やプルダウンリストに該当する資材がない場合は、手入力で記載すること。