

様式2

年度無人ヘリコプター・無人マルチローター空中散布実績報告書

農業振興課長 様

報告者()

実施主体名		操縦者名		機体確認の番号	防除実施場所	実施予定月日	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 または希 釈倍率	備考
防除委託者名	防除実施者名	氏名	技能認定証の番号									
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。