

〇〇市（市町村名）長  
 福島県農業総合センター 所長

**無人ヘリ散布の記載例**

※殺菌剤・除草剤散布の場合は散布1週間までに提出してください

実施主体名 株式会社●●●

代表者名 代表取締役●●●●●

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇  
 〇〇市〇〇町〇〇字〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

緊急時連絡先 ●●●-●●●●-●●●●

令和〇年度 【 無人ヘリコプター ・ 無人マルチローター 】 による農薬空中散布 【 実施計画 ・ 実績報告 】 書

防除実施者名 (許可承認書の番号 <sup>(5)</sup> )	オペレーター名			機体確認 の番号 <sup>(5-7)</sup>	実施場所(市町村・町名/大字) <sup>(14)</sup>	実施日時 <sup>(8)</sup>	実施 日数	対象 作業名 <sup>(9)</sup>	作物名	実施 面積 (ha)	散布 農薬名	10a 当たり 散布量 <sup>(9)</sup>	散布 機数	備考 <sup>(10)</sup>
	氏名	登録等認 定機関名	技能認 証の番号 (5-6)											
株式会社●●● (東空運: 〇〇〇〇〇) (東空検: )	〇〇〇〇	●●●●●	〇〇〇〇- 〇〇〇〇	●●●●●	〇〇市●●町	●月●●日 時 分 ●月●●日 時 分 ~	〇日	〇〇〇〇 防除	水稻	〇〇	●●●●● ●	1キログ ラム	●	
(東空運: ) (東空検: )						月 日 時 分 ~								
(東空運: ) (東空検: )						月 日 時 分 ~								
(東空運: ) (東空検: )						月 日 時 分 ~								
(東空運: ) (東空検: )						月 日 時 分 ~								
(東空運: ) (東空検: )						月 日 時 分 ~								

オペレーター等が不明な  
 場合には空欄でも可

市町村名だけでなく、  
 町名(旧市町村名)や  
 地区名まで記入してく  
 ださい

ヘクタール(ha)  
 単位で記入しない場合  
 〇〇〇アール(a)  
 〇〇〇〇m<sup>2</sup>等と  
 単位を併記してください

- 留意事項
- 福島県農業総合センター所長への提出は、空中散布実施区域内の福島県農林事務所（農業振興普及部または農業普及所）を経由とする。
  - 件名には和暦を記入するとともに、「無人ヘリコプター」・「無人マルチローター」並びに「実施計画」・「実績報告」のいずれかを〇で囲むこと。（不要な字句を削除・抹消しても良い。）
  - 灰色部分は「計画」における必要最低限の項目を表している。「実績」では全ての項目を記載すること。
  - 「計画」は殺菌剤（殺虫殺菌剤含む）を散布する場合は実施の3週間前まで、殺菌剤は実施の1週間前まで、「報告」は、実施後2週間以内に提出すること。
  - 「許可承認書の番号」、「オペレーター氏名・技能認証の番号」及び「機体確認の番号」は、防除実施者の持つ国土交通大臣の許可・承認書から転載すること。
  - 「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。
  - 「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。
  - 「実施日時」は、計画提出時に時間が未定の場合は、月日のみに簡略化することができる。
  - 「対象作業名」へはいもち病防除等、「10アール当たり散布量」は10アール当たりで実際に散布した量（希釈が必要であれば希釈後の量）を記載すること。
  - 補完防除にあっては、その旨備考欄に記載すること。
  - 作物が多数ある場合等は、コピー等を用いて複数葉とする。
  - 作業実施範囲を示した地図写し（実施場所（斜線や網掛けにて散布範囲がわかるように記載）、縮尺（スケール）、方位記号及び代表地点の経緯度を記載すること）を添付すること。
  - 「計画」の情報は、危被害発生防止のため、養蜂家、隣接ほ場所有者等に情報提供を行うことがある。

養蜂家への 情報提供チェック	散布資材の種類	蜜蜂の巣箱設置 の確認	散布ほ場との 距離の確認	養蜂家の情報提供 <sup>(14)</sup>	計画変更時 の対応	散布終了後 の対応
該当する項目に ☑等を記入して下さい。	<input type="checkbox"/> 殺虫剤（殺虫殺菌剤含む）→ <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 実施した → <input type="checkbox"/> 実施予定 <input type="checkbox"/> 実施していない	・ほ場から2km以上 <input type="checkbox"/> 離れていない→ <input type="checkbox"/> 今後確認予定 <input type="checkbox"/> 離れている	<input type="checkbox"/> 実施済み： 月 日完了 <input type="checkbox"/> 実施途中： 月 日開始 <input type="checkbox"/> 未実施	・養蜂事業者へ <input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 連絡済み <input type="checkbox"/> 連絡途中	・養蜂事業者へ <input type="checkbox"/> 連絡している <input type="checkbox"/> 連絡していない

殺菌剤の場合はこちら  
 にチェックを入れます

留意事項  
 (14) 実施場所の詳細情報（市町村・町名/大字・式は任意）。