

無人マルチローターによる農薬の空中散布実施計画書

<実施者>

氏名
(会社名・担当者名)

電話

ファクシミリ

メールアドレス

<防除委託者>

氏名

電話

実施場所の 市町村名	実施面積	実施予定 月日	作物名	散布農薬名	10 a 当たりの使用量 又は希釈倍数	備考

<農薬の空中散布の実施に関する情報提供>

該当ある 場合 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	散布区域の周辺に学校、病院等の公共施設、家屋、蜜蜂の巣箱、有機農業が行われているほ場等があるので、管理する人たちに対し、事前に散布計画の情報提供を行います。
必須 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	天候等の事情により空中散布の月日等に変更が生じた場合は、変更に係る事項について情報提供を行います。
	<input type="checkbox"/>	作業中の散布区域内への進入を防止するため、告知、表示等を行います。

<添付資料>

散布区域が分かる地図