

「別表 2・農薬」使用連絡表
FAX: 0 1 1 - 3 7 5 - 0 1 9 3

連絡日	年 月 日	
事業者名		
電話番号（携帯）		
対象圃場		
対象作物		
使用する 薬剤	（商品名）	※別表 2 の農薬に該当するか確認するため、ラベル記載の成分名を転記してください。
	（成分名）	
対象害虫・病気		
作物の状況		
希釈倍率		
散布方法 （使用する機械等）		
散布者		
散布日	年 月 日	
その他		
ACCIS より	ご連絡を確認致しました。	受 領 印