

生産計画の概要

認定番号(申請時は記入不要)：

名称：

作物名(作型)：

生産者数：

栽培面積： (1a以上)

エコファーマー： 徳島県知事認定を受けている ・ 受けていない

(※「きのこ」は対象外)

1 栽培計画(作型ごとに記入する。団体の場合は、基幹的な栽培について記入する。)

計画作成日： 年 月 日

(実際に計画を作成した日を記入する)

(1) 作物名(作型)：

1) 作型

(凡例：○播種, ▽定植, ---管理, □加温, □収穫, ×剪定, ●開花, △鉢受け)

月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
旬	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下	上中 下
作型名												

(凡例は適宜変更可能)

2) 前作終了日： 年 月 日 (特別栽培農産物認定のみ記入する)

3) 生産資材(特別栽培農産物認定は特裁様式第1号に記入し、添付する)

時期(旬)	種別	資材名	登録番号	使用量

4) 病虫害・雑草防除(特別栽培農産物認定は特裁様式第2号に記入し、添付する)

時期(旬)	対象病虫害等	農薬名	希釈倍率	使用量 (L/10a)

2 出荷計画

計画作成日： 年 月 日

(実際に計画を作成した日を記入する)

日時(旬)	出荷先 (1次出荷先を記入する)	出荷量

3 残留農薬分析計画(該当するものを○で囲むこと)

分析機関： 県(オープンラボ)※ ・ その他(機関名：)

※分析費用は申請者負担となります。

分析時期・点数：

4 放射能検査計画(該当するものを○で囲むこと)

分析機関： 県※ ・ その他(機関名：)

※県の検査は、1申請者に付き、年1回となります。

検査時期： 月

5 添付資料

(1) 内部規定(ルール、マニュアル等)

(2) 団体管理規則または組織図(体制図)※団体のみ

(3) 自己点検チェックシート(1生産者分)※団体のみ

(1)(2)は申請時以外は変更があった場合のみ添付のこと