様式第５号（第６関係）

イネカメムシ広域防除緊急対策事業実施状況報告

番　　　号

年　月　日

埼玉県知事　あて

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 　　 事業実施主体名

 　　 代表者氏名

　イネカメムシ広域防除緊急対策事業実施要領第６の規程により別添のとおり報告する。

（注）添付資料として様式第５号別添１又は別添２を添付すること。

様式第５号の別添１

別表（１）　の場合

令和　年　月　日

イネカメムシ広域防除緊急対策事業における防除実施状況

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業実施主体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名（旧市町村名） | 薬剤散布の方法 | 実施面積（ha） | 実施戸数（戸） | 実施月日・散布薬剤名 | 委託事業者名 | 備考 |
| １回目 | ２回目以降 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

　　注１：｢薬剤散布の方法｣欄は、｢無人ヘリコプター｣｢ドローン｣のいずれか（又は両方）を記入する。

　　　２：｢実施面積｣欄は、防除対象水田面積（実面積）をha単位で小数第１位まで記入する。（小数第２位を四捨五入）

　　　３：｢実施戸数｣欄において、農業法人は１法人につき１戸として算定する。

様式５号の別添２

別表（２）　の場合

イネカメムシ広域防除の実施状況

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人 埼玉県農林公社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 市町村名 | 農業者名（委託者） | 対象水田の筆数 | 防除実施面積(ha) | 実施月日 | 散布薬剤名 | 雑草管理の確認 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

　　注１：防除を実施した全ての実績について、市町村ごとに記入する。行が不足する場合は、適宜追加して記入する。

　　　２：｢防除実施面積｣欄は、防除対象水田面積（実面積）をha単位で小数第１位まで記入する。（小数第２位を四捨五入）

　　　３：「雑誌管理の確認」欄には、防除作業の受託に際して、委託する農業者がイネカメムシ防除対策（適切な畦畔の雑草管理）を講じることを確認した上で「〇」を記入する。

　　　４　「備考」欄には、同一の農業者（委託者）が複数回の委託をした場合には、その回数を記入する。