佐伯市独自認証制度申請書（野菜・果樹・茶）

申請日　　　年　　　月　　　日

　　調査対象期間　　　年　　月～　　　　年　　月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生産者氏名 |  | 電話  FAX  メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |

申請ほ場一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ほ場番号 | ほ場住所 | 面積㎡） | 栽培作物 | 有機年数  （独自認証） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ほ場の条件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 隣接ほ場等からのドリフト | ほ場番号 | 緩衝距離（ｍ） | 備考 |
| 空中散布 |  |  |  |
| ドローン |  |  |  |
| 動噴 |  |  |  |
| ドリフトなし |  |  |  |
| その他 |  |  |  |

ほ場に使用する水

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | 地下水　　用水　　天水　　その他（　　　　　　　　） |
| 汚染対策 |  |

ほ場で使用する種子・苗

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作物名 | 種 | 苗 | 入手方法 | 有機 | 非有機 | 購入量 |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |
|  |  |  | 購入・採取・育苗 |  |  |  |

採取＝自家採取　育苗＝自家育苗　有機＝独自認証栽培

肥料・土壌改良剤の使用実績（栽培記録等の元データからの抜粋）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資材名 | 使用日 | 使用ほ場 | 使用量 | 資材証明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

有害動植物の防除

農薬の使用実績（栽培記録等の元データから抜粋）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資材名 | 使用日 | 使用ほ場 | 使用量 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

検査時に必要な書類

①様式は問いませんが、ほ場番号、作物名、播種、植え付け、肥培管理、有害動植物の防除等の作業が確認できる栽培日誌などの元データ。

②資材証明書

③資材、種苗の購入伝票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | ほ場番号 | 作業内容 | 使用資材 | 使用機械 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |