（様式－２）

**令和　年度 委託試験計画書**

＜薬効・薬害(殺虫殺菌・除草剤)＞

１．試験の目的（依頼事項の他、登録区分・新規・変更・適用拡大等の区別）

２．試験農薬の対象作物での登録の有無（航空・無人航空機・地上防除）

３．作物残留性試験の必要性（有無とその理由、有の場合の計画）

４．既往の試験歴（使用濃度・散布量・試験年次・試験場所）

（注）航空防除･無人航空機の試験歴がない場合は地上試験歴。

５．試験の方法

(1)対象作物・病害虫・散布時期等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象作物 | 対象病害虫 | 散布時期 | 散布回数 | 備　 考 |
|  |  |  |  |  |

(2)供試薬剤・散布方法

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　制 | 供試薬剤名 (剤型) | 有 効 成 分(%) | 希 釈  倍 数 | 散布量  (㍑･kg/ha) | 散 布  方 法 |
| 試験区 |  |  |  |  |  |
| 対照区 | （希望する農薬名） |  |  |  |  |

６．重点調査事項および調査に当たっての留意事項

７．希望試験場所、試験の規模（希望面積・反復区数）

８．薬害を生じやすい植物、危被害を受けやすい動物等試験実施上の注意事項

９．試験全体を通しての留意事項（試験薬剤の調合についての特記事項、止水の措置の必要性、余った薬剤

・薬液の返送先・処理法等）

（注）試験薬剤に必ずこれら特記・留意事項とロット番号を記載したラベルを必ず貼付して下さい。

10．その他

11．依頼会社名、担当者名、連絡先(住所､TEL､E-mail)