（様式－３）

**令和 年度 作物残留性試験計画書**

年　　月　　日

Ⅰ 被検物質名（試験農薬名） 及び 依頼者

|  |  |
| --- | --- |
| 1)一般名（商品コードネーム）・剤型 | |
|  | |
| 2)依頼者  （住 所）〒  （名　称） | 所属・担当者  TEL．  FAX． |
| 3)有効成分名および含有量 | |
| 4)試験区分　ＧＬＰ／非ＧＬＰ | |
|  | |

Ⅱ 試 料 調 製

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1)希望試験場所  （場所数 ） | | | | | | | | |  |
|  | 2)対象作物 | | | | | | | | |  |
|  | 作 物 名 | | 品 種 | | 条 件 | | | 採取部位（調製上の注意点） | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | 3)使用目的（対象病害虫） | | | | | | | | |  |
|  | 4)薬剤使用方法 | | | | | | | | |  |
|  | 区　　制 | 使用濃度 | | 処理量  （10a当） | | 処理回数 | 処理間隔 | | 処　理　方　法 |  |
|  | 処 理 区 |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | 無処理区 | － | | － | | － | － | | － |  |
|  | 5)採取時期及び量 | | | | | | | | |  |
|  | 区　　制 | | 採 取 時 期 | | | | | | 採 取 量 |  |
|  | 処 理 区 | |  | | | | | |  |  |
|  |  | |  | | | | | |  |  |
|  | 無処理区 | |  | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6)試 験 設 計 | | | | | | | | | | |
| 処 理 区 |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
| 無処理区 |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (薬剤処理日……○、 試料採取日……×） | | | | | | | | | |  |
| 7）分析妨害農薬 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 8)そ の 他 | | | | | | | | | | |

Ⅲ 分 析

|  |  |
| --- | --- |
| 1)分析部位 | |
| 2)分析成分名（代謝物等を分析する場合はそれを含む） | |
| 3)微量分析法（機器） （定量限界） | |
| 4)分析場所(非ＧＬＰ)／ＧＬＰ適合確認施設 | 所属・担当者  TEL．  FAX. |
| （所在地）〒  （名 称） |
| 5)分析場所 | 所属・担当者  TEL．  FAX. |
| （所在地）〒  （名 称） |
|  | |
| 備 考 | |