（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 |