様式5

年 度 空 中 散 布 計 画 書（無人マルチローター）

実施主体名

担当者　　氏名

TEL

FAX

E-mail

実施主体名		該当市町村名	実施予定月日	対象作業名	作物名	実施面積	散布資材名	10a当たりの使用量又は希釈倍数	備考	
防除委託者名	防除実施者名									
計										

記載注意

（１）散布場所の分かる地図を添付すること。