

育苗管理表	名前
-------	----

特定非営利活動法人  
日本有機農業生産団体中央会  
電 話 03-5812-8055  
F A X 03-5812-7370

年度
----

育苗を行っている者                      自分      委託先      苗屋

育苗場所の名称		場所の認定の有無	認定圃場    認定圃場以外
面                      積	㎡	作                      物                      名	
そ の 所 在 地			
場所の性格	専用の育苗ハウス    育苗期以外は野菜等栽培するハウス 認定圃場    慣行栽培圃場    その他（                      ）		

用土	自家採取の山土等    購入の山土（処理内容                      ） 認定圃場の土    購入の育苗用培土（処理内容                      ）		
用土の採 取地		禁止物質の飛来・流入のリスク 有                      無                      未確認	
育苗の肥 料			
用 水	水道水    地下水    河川水    水田の（用水    排水）    その他（                      ）		

育苗作業記録（又は予定）

作業日	作業内容	使用機械器具
	用土と堆肥・肥料のあわせ	
	は種	
	移植	

育苗時に使用した農薬・除草剤（圃場・施設内だけでなくその周囲を含む、使用がある場合）

使用時期	使用農薬・除草剤名	使用目的	希釈倍率・使用量

育苗を行っていない期間の利用

あけている	家庭菜園として利用	格付しないで出荷する他の作物の栽培	その他（                      ）
-------	-----------	-------------------	-----------------------------

家庭菜園又は格付なし出荷作物の場合の栽培確認事項					
作物名		肥料名		農薬名	

\* 用土を購入している場合、採取場所についての  
証明を添付すること。

生産行程管理責任者確認欄（自筆サイン） （NOP申請では管理責任者）  印
--