様式第２号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年度　連作障害確認報告書

令和　　年　　月　　日

松阪市農業再生協議会長　宛

住　　所

氏　　名

電話番号

　下記の交付対象水田について、経営所得安定対策等実施要綱（令和６年４月１日付け５農産第5110号）別紙１の２の（１）の④に基づき、連作障害による収量低下が発生していないことを確認したので報告します。

連作障害確認ほ場一覧　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：kg/10a）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ほ場地名地番 | 湛水  実施年 | 湛水実施後 | | 過去５年間の状況 | | | | | | |
| 作物名 | 収量 |  | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 平均 |
|  |  |  |  | 収量 |  |  |  |  |  |  |
| 病害虫の発生状況 | | | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |
| 備考： | | | | 連作障害の判定（協議会が記入します）　有・無 | | | | |
|  |  |  |  | 収量 |  |  |  |  |  |  |
| 病害虫の発生状況 | | | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |
| 備考： | | | | 連作障害の判定（協議会が記入します）　有・無 | | | | |
|  |  |  |  | 収量 |  |  |  |  |  |  |
| 病害虫の発生状況 | | | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |
| 備考： | | | | 連作障害の判定（協議会が記入します）　有・無 | | | | |
|  |  |  |  | 収量 |  |  |  |  |  |  |
| 病害虫の発生状況 | | | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |
| 備考： | | | | 連作障害の判定（協議会が記入します）　有・無 | | | | |

（留意事項）

　・湛水実施後の収量と過去５年間の平均収量を比較し、５割以上減少している場合は減少の理由を確認します。

　・ほ場ごとの収量が必要です。確認できる書類（出荷伝票や作業日誌等）の写しを提出してください。

　・記載した収量、病害虫の発生状況に関する根拠資料につきましては、提出した翌年度から起算して５年間保管してください。