附件4

**明溪县2023年农用地膜科学使用回收项目补贴对象验收表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **购买****日期** | **农膜经销商** | **发票****号码** | **农膜参数指标** | **数量****（吨）** | **单价****（元/吨）** | **使用****作物类型** | **使用面积（亩）** | **验收****时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请人（签字）：  （盖章）  年 月 日 | 乡（镇）农技站验收意见验收人（签字）：（盖章）  年 月 日 | 县农业农村局审核意见审核人：局分管领导（签字）：（盖章） 年 月 日 |

备注：此表一式三份