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