附件3

大田县农业社会化服务情况表

一、服务主体基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序****号** | **服务对象情况** | **服务内容情况** |
| 姓名 | 身份证号 | 一卡通号 | 联系电话 | 作物种类 | 作业量（亩，不折系数） |
| 耕 | 种（含育秧） | 防 | 收（含烘干） | 其它 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

名 称： 机构代码：

住 址： 电 话：

二、实际完成作业情况(以行政村范围内服务对象填写)

服务主体负责人签字: 年 月 日

**备注：**本表一式三份，服务主体、县（市、区）财政局、农业农村局各一份。