附件3

宁化县大豆和马铃薯补助项目验收登记表

验收日期： 2023 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请主体名称 |  | | | | |
| 负责人 |  | | 联系电话 |  | |
| 种植地点 |  | | | | |
| 申报面积（亩） |  | | 作物类型 |  | |
| 验收面积（亩） |  | | | | |
| 验  收  人  员  签  字 | 姓 名 | 职称（职务） | | | 电话号码 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 经营主体确认签字：  2023年 月 日 | | | | | |