附件9

耕地深松作业验收单

县、乡、村（垦区、农场、农场生产队）名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 土地经营者姓名或名称 | 作业地点 | 作业时间 | 作业面积（亩） | 作业模式 | 作业深度（厘米） | 土地经营者联系方式 | 作业机手姓名 | 作业机手联系方式 | 农机作业服务组织或农机户名称 | 农机作业 服务组织 或农机户 负责人联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

旗县农牧部门、垦区农机化管理部门（盖章）: 联系人： 联系电话：

注：本表公示无异议后，作为核算补助金额的依据。