**附件6**

**北塔区农业生产社会化服务作业情况抽查验收表**

服务主体(盖章): 法定代表人： 联系方式： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务对象 | 服务环节 | 服务地点 | 作业 时间 | 作业面积 (亩) | 服务对象电话 | 服务评价(好/不好) | 合格率 (%) | 核实面积 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**区级抽查验收人员(签字):**