附表4

**XX全程机械化补助资金明细表**

 县 镇 村

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 补助对象 | 作业地点（细化到乡村） | 联系方式 | 作业面积（亩） | 补助标准（元/亩） | 补助金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

填报单位（公章）： 填报人： 联系电话：

注：“补助对象”填报作业补助资金支付对象。