附件3

 **市申报汇总表**

（由省辖市植保站按照推荐顺序填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 服务组织所在县区 | 服务组织全称 | 联系人姓名、手机号 | 日作业能力（亩） | 2020年服务面积（万亩次） | 2021年服务面积（万亩次） | 2022年已服务面积（万亩次） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： ，电话：