**附件2：**

**专业化统防统治组织飞防补助申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请组织名称 |  | | | | | |
| 负责人  姓名 |  | 身份证  号码 |  | | 联系  电话 |  |
| 住 址 |  | | | | | |
| 全程承包  防治地点 |  | | | | | |
| 申请补助  基本内容 | 作物 | | | 水稻 | | |
| 统防统治面积（亩次） | | |  | | |
| 合计（亩次） | | |  | | |
| 申请  服务组织  签字盖章 | 签字盖章： 年 月 日 | | | | | |