**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 |