附件5

 年糖料蔗机械化作业补贴结算申请汇总表

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名（组织名称） | 作业类型 | 面积（亩） | 重量（吨） | 补贴金额（元） | 详细地址 | 身份证号（统一社会信用代码） | 开户银行、银行帐号或卡号 | 联系电话（手机） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：