|  |
| --- |
| 奇台县农田残膜回收验收单附件2 |
| 验收单位 | XX乡/镇XX村 | 验收时间 |  |
| 验收对象 | 张XX | 联系电话 |  |
| 地块位置 |  | 地块面积（亩） |  |
| 验收内容 | 是/否 | 备注 |
| 1.种植农作物? | / | 棉花（） 玉米（） 番茄（） 其他（） |
| 2.地表残膜是否回收干净? |  |  |
| 3.边膜是否回收？ |  |  |
| 4.田间、地头、林带、渠道是否干净？ |  |  |
| 5.残膜是否按要求转运至送达指定堆放点？ |  |  |
| 户主（签名） |  | 残膜回收企业或农机手 （签名） |  |
| 村委会 验收人员（签名） |  | 乡镇政府验收人员（签名） |  |
| 村委会盖章 |  | 乡镇政府盖章 |  |

奇台县人民政府办公室 2025年5月8日印发