附件6

三亚市农业生产社会化服务项目作业单

服务组织名称（盖章）： 法定代表人姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务对象  名称 | 服务对象  联系电话 | 服务地点 | 服务时间 | 服务作物 | 服务内容 | 作业面积  （亩/次） | 收费标准（元/亩/次） | 实际收费金额  （元） | 服务对象确认（签字盖手印） | 服务满意度 |
| 1 |  |  |  |  |  | 耕/种/防/收 |  |  |  |  | □满意 □不满意 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □满意 □不满意 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □满意 □不满意 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □满意 □不满意 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □满意 □不满意 |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**收费标准不得高于项目服务参考价×120%，实际收费金额为优惠服务对象后实际收取的总金额。