附件4：

**海南省补贴机具抽查检查情况报告表**

填报单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第几结算批次 | | 本批结算金额（万元） | 农户总数（户） | 补贴机具总数（台） | 其中抽查农户数（户） | 抽查补贴机具数（台） | 涉及经销商（家） |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 说明：每结算批次补贴机具抽查比例不得低于10%。 | | | | | | | |
| 存在的主要问题 | 补贴机具在用情况 | |  | | | | |
| 补贴机具补贴额有关情况 | |  | | | | |
| 经销商售后服务、规范经营情况 | |  | | | | |
| 有无补贴机具、经销商举报查处情况 | |  | | | | |
| 采取的主要措施 |  | | | | | | |

领导审核： 填报人及联系电话：