附件：

**2019-2020年植保无人机规范应用试点备案表**

联系人及联系方式：

|  |  |
| --- | --- |
| **申请县（市、区）** |  |
| **备案事项** | 开展植保无人机规范应用试点工作 |
| **县农业农村局意见** | （补贴试点可行性、必要性说明）负责人签字：(单位公章)年月日 |
| **县财政局意见** | 负责人签字：(单位公章)年月日 |
| **设区市农业农村局意见** | 负责人签字：(单位公章)年月日 |

备注：本表由县农业农村局牵头填报，并附简要文字说明，重点说明必要性、可行性等，由设区市审核汇总报送。