附件4

产品实地验证表

填写单位： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生产企业名称 |  | 产品名称及型号 |  |
| 购机者姓名 |  | 联系电话 |  |
| 购置时间 |  | 销售价格 |  |
| 验证时间、地点 | （验证地点应在浙江省内） | | |
| 主要工作原理、作业用途描述 |  | | |
| 主要技术参数及配置 | （参考补贴额一览表中相关要求填写） | | |
| 现场验证情况 | （现场运行情况、使用效果等；对无法现场验证的，应作出说明） | | |
| 用户评价意见 | （对其作业性能、适用性、故障情况、安全性、售后服务等进行评价）  用户签字（盖章或手印）： | | |
| 验证单位意见 | （综合评判是否适用于本地农业生产并填写明确意见）  盖 章：  日 期： 年 月 日 | | |

注：验证单位是指我省鉴定机构或县级以上农业农村部门。此表一式两份，一份交由申请企业，一份由实地验证单位留存。验证产品应至少已正常使用一个作业季。