**附件：**

满城区小麦“一喷三防”防治组织

基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称（姓名） |  | 组织地址 |  |
| 身份证号码（法人代表） |  | 联系电话 |  |
| 从业人数 |  | 无人机机手数量 |  |
| 植保无人机数量（架） |  |
| 日作业能力（亩） |  |
| 服务组织类型 | A家庭农场 B.农民种植合作社 C农业种植企业 D.农业服务公司 F.其他选择结果：（） |

注：无人机机手指具有植保无人机系统操作手合格证的人员。