附件4

**2025年（ ）月份承担发放任务的畜牧总站优质肉牛补贴冻精**

**接收发放情况表**

畜牧总站名称（章）： 填表日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **种公牛站名称** | **接收情况** | **发放情况** |
| **接收时间** | **接收****种公牛号** | **接收数量****（剂）** | **价格****（元/剂）** | **总价****（元）** | **剩余资金（元）** | **发放时间** | **发放种公牛号** | **发放数量****（剂）** | **库存数量（剂）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表由承担发放任务的畜牧总站于每月汇总时填写。

【 页/总 数】