附件3

秀山县\_\_\_乡镇（街道）生猪良种精液发放计划汇总表

乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 猪场名称（或个人） | 计划发放商品级猪精液（头份） | 备 注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

注：本表各乡镇人民政府、街道办事处，县农业农村委各留存一份。