

附件 2

药剂（肥料）出库签收单

年 月 日

库房地点	社会化服务 组织名称	药剂（肥料）信 息（包括名称、 含量、剂型）	规格（g/ml）	数量（瓶/袋）	总量（公斤/ 升）	社会化服务 组织领取人 签字	村集体领取 人签字	乡级责任人 签字