**附件:3**

**海口市美兰区补贴机具抽查检查情况表**

|  |
| --- |
| 单位：时间： |
| 序号 | 购机者姓名 | 所在地址 | 机具名称及型号 | 生产厂家 | 经销商 | 购买价格 | 补贴金额 | 补贴机具在用情况 | 售后服务情况 | 购机者签名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 存在的问题 |  |
| 采取的措施 |  |