**附件1：**

**坡头区2024年基层农技推广体系改革与建设**

**补助项目农业科技社会化服务实施主体**

**申**

**报**

**表**

**申报单位（盖章）：**

**单位地址：**

**负 责 人：**

**手 机：**

**日 期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报主体名称** | **基地位置** | **申报主体**  **产业类型** | **申报主体规模（亩）** |
|  |  |  |  |
| **申报主体负责人** | **身份证号码** | **申报主体**  **联系方式** | **技术负责人** |
|  |  |  |  |
| 申报主体基本情况 | （字数控制500字以内） | | |
| **申报理由** | （1、优势，拟推广主推品种和主推技术；2、是否符合有关条件要求等） | | |
| **申报主体意见**  **（公章）** | 本单位承诺申报的材料真实、合法，并能积极完成农业科技社会化服务任务。若有违背以上承诺，本单位愿意承担一切后果和责任。  负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | |
| **区级农业农村行政**  **主管部门审批意见（公章）** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | |