附件2

2023年 项目

申报书

项 目 名 称：

承 担 单 位：

项目单位法人代表：

项目单位联 系 人：

联 系 电 话：

通 讯 地 址：

E - MAIL：

福州市长乐区农业农村局

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位** |  |
| **项目名称** |  |
| **项目类别** |  |
| **法人代表** |  | **联系电话** |  |
| **项目负责人** |  | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  |
| **项目实****施地点** |  |
| **项目总投资****（万元）** |  |
| **申请补助资金（万元）** |  |
| **承担****单位****项目****基本****情况** |  |
| **项目建设内容（项目总体目标和本年度项目建设目标。包括示范推广数量与规模，主要技术、规模、示范带动面积，项目预期目标等。）****实施地点:** **示范作物：****示范面积：****主要技术：** **项目预期目标:**  |
| **申 报****单 位****意 见** |  法人代表人（签字） （单位盖章） 年 月 日 |
| **乡镇****（街道）****意见** |  （单位盖章） 年 月 日 |
| **农推中心****植保科****意 见** |   （单位盖章） 年 月 日 |
| **农业农村局****意见** |   （单位盖章） 年 月 日 |
| **备 注** | **附件（企业营业执照复印件）** |

附件3

2023年长乐区农作物病虫害绿色防控示范项目验收表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 实施主体 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目建设地点 |  |
| 项目建设内容 |  |
| 验收意见 |  |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 签字 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 区农业农村局意见 | 负责人（签字）： 年 月 日  |