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 | | | | | |