附件

沙坡头区2024年蔬菜集约化育苗中心建设或能力提升

项目推荐申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报乡镇（盖章）： | 日期： 年  月 日 | | |
| 申报主体名称 |  | 主体法人 |  |
| 实施主体地址 |  | 联系方式 |  |
| 项目实施地点  （具体到镇村或路） |  | | |
| 现有基地规模（亩、座） |  | 集约化育苗中心建设或能力提升规模（亩、座） |  |
| 现有苗床面积（平方米） |  | 年繁育瓜菜种苗（株） |  |
| 现有基地生产经营、现有设施设备、技术应用、辐射带动等情况 |  | | |
| 集约化育苗中心建设或能力提升实施内容、技术应用及资金概算等 |  | | |
| 主体申报意见 | 主要负责签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 乡镇推荐意见 | 主要领导签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 注：此表一式三份，乡镇留存一份，农业部门留存二份。 | | | |

沙坡头区2024设施蔬菜绿色标准园创建项目推荐申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报乡镇（盖章）： | 日期： 年  月 日 | | |
| 申报主体名称 |  | 主体法人 |  |
| 实施主体地址 |  | 联系方式 |  |
| 项目实施地点  （具体到镇村或路） |  | | |
| 现有基地规模（亩、座） |  | 标准园建设规模（亩、座） |  |
| 是否为粤港澳大湾区“菜篮子”基地、上海市外蔬菜供应基地 |  | 是否取得GAP认证、绿色认证或有机认证等 |  |
| 现有基地生产经营、设施设备、技术应用、辐射带动等情况 |  | | |
| 设施蔬菜标准园建设实施内容及技术应用等 |  | | |
| 主体申报意见 | 主要负责签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 乡镇推荐意见 | 主要领导签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 注：此表一式三份，乡镇留存一份，农业部门留存二份。 | | | |

沙坡头区2024蔬菜新技术集成示范基地建设项目推荐

申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报乡镇（盖章）： | 日期： 年  月 日 | | |
| 申报主体名称 |  | 主体法人 |  |
| 实施主体地址 |  | 联系方式 |  |
| 项目实施地点  （具体到镇村或路） |  | | |
| 现有基地规模（亩、座） |  | 新技术集成示范基地建设规模（亩、座） |  |
| 现有基地生产经营、设施设备、技术应用、辐射带动等情况 |  | | |
| 新技术集成示范基地建设实施内容及技术应用等 |  | | |
| 主体申报意见 | 主要负责签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 乡镇推荐意见 | 主要领导签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 注：此表一式三份，乡镇留存一份，农业部门留存二份。 | | | |

沙坡头区2024年水肥一体化技术示范推广项目推荐

申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报镇（乡）盖章： | 日期： 年  月 日 | | |
| 申报主体（基地）名称 |  | 主体法人 |  |
| 实施主体（基地）地址 |  | 联系方式 |  |
| 项目实施地点  （具体到镇村或路） |  | | |
| 现有基地规模（亩、座） |  | 首部设备控制面积（座、亩） |  |
| 现有基地生产经营、设施设备、技术应用、辐射带动等情况 |  | | |
| 水肥一体化示范基地建设实施内容及技术应用等 |  | | |
| 主体申报意见 | 主要负责签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 乡镇推荐意见 | 主要领导签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 注：此表一式三份，乡镇留存一份，农业部门留存二份。 | | | |

沙坡头区2024年“三零”绿色生产技术示范推广项目

推荐申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报镇（乡）盖章： | 日期： 年  月 日 | | |
| 申报主体（基地）名称 |  | 主体法人 |  |
| 实施主体（基地）地址 |  | 联系方式 |  |
| 项目实施地点  （具体到镇村或路） |  | | |
| 现有基地规模（亩、座） |  | 是否取得GAP认证、绿色认证或有机认证等 |  |
| 现有基地生产经营、设施设备、技术应用、辐射带动等情况 |  | | |
| 推广“三零”绿色生产技术推广面积及示范基地实施内容、技术应用等 |  | | |
| 主体申报意见 | 主要负责签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 乡镇推荐意见 | 主要领导签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 注：此表一式三份，乡镇留存一份，农业部门留存二份。 | | | |

沙坡头区2024年中药材初加工聚集地建设项目推荐

申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报镇（乡）（盖章）： | 日期： 年  月 日 | | |
| 申报主体名称 |  | 主体法人 |  |
| 实施主体地址 |  | 联系方式 |  |
| 项目实施地点  （具体到镇村或路） |  | | |
| 现有标准化示范基地规模（亩、座） |  | 是否取得绿色食品、有机食品和GAP、GMP认证 |  |
| 现有基地生产经营、生产收购数量、设施设备、技术应用、辐射带动等情况 |  | | |
| 中药材初加工聚集地建设实施内容、数量规模、技术应用、生产流通等 |  | | |
| 主体申报意见 | 主要负责签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 乡镇推荐意见 | 主要领导签字:  （公  章）  年    月    日 | | |
| 注：此表一式三份，乡镇留存一份，农业部门留存二份。 | | | |