## 附件2

# 沙坡头区2025年中药材产业项目申报表

# （培育龙头企业建设中药材初加工聚集地）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主体名称 |  | | |
| 法人 |  | 联系方式 |  |
| 项目实施地点  （具体到镇村） |  | 收购加工规模（吨） |  |
| GAP、绿色食品、有机食品、GMP等认证取得情况 |  | | |
| 生产经营、设施设备、技术应用、辐射带动等情况 |  | | |
| 申报承诺 | 本单位愿意配合区农业农村局开展此项工作，并对申报材料的真实性负责，如有虚假，取消申报资格。  法人代表签字：  单位公章：  年 月 日 | | |