

附件

沙坡头区 2026 年硒砂瓜试验实施主体申报表

申报类型	<input type="checkbox"/> BLOF 高品质硒砂瓜种植试验		
	<input type="checkbox"/> 中小果型硒砂瓜新品种试验		
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 (细化到镇、村)		创建规模 (亩)	
品种名称		品种是否 登记审定	
合作的科研院所 或单位名称			
实施主体概况 (生产经营、设施 设备、品牌打造、 技术应用、辐射 带动等)			
主体申报意见	本单位承诺对本申报材料的真实性负责，如有虚 假，愿承担相应责任。 法定代表人签字（盖章）： 年 月 日		
村部意见	村书记签字： (公 章) 年 月 日		
乡镇推荐意见	主要领导签字： (公 章) 年 月 日		