

附件 1:

## 沙坡头区 2026 年农药包装废弃物 回收转运主体申报表

企业名称					
开户银行		账号			
负责人		联系电话			
企业地址		车辆信息	车牌号		
			驾驶员		
			车厢载量	重量 (吨) :	
				容积 (m <sup>3</sup> ) :	
申请单位	负责人 (签章) 年 月 日				