附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报乡镇（盖章）： |  | 日期： |  |
| 申报主体名称 |  | 法人 |  |
| 企业地址 |  | 联系方式 |  |
| 企业现状  （企业资质及设备情况） |  | | |
| 实施内容 |  | | |
| 主体申报意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 乡镇推荐意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |

沙坡头区2024年残膜加工企业申报表

注：此表一式三份，乡镇留存一份，农业部门留存二份。