附件

2024年基层农业技术推广服务体系改革与建设补助项目试验示范基地申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报主体名称 |  |
| 单位地址 |   |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 委托人 |  | 联系电话 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 单位基本情况：（单位资质、基础设施设备条件、技术水平及能力等） |
| 申报单位郑重申明：对本申报材料的真实性负责。法人代表签字：单位公章： 年 月 日 |

（注：一个申报主体填写一张，填写不下的内容请附后。）