附件

《宁化县2022年水稻、玉米等农作物重大病虫害

监测与防控工作》项目（格式）

 — 水稻病虫绿色防控与统防统治融合示范片

项目建设申报单位：

申报时间：2022年 月 日

一、项目实施单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  | 邮编 |  |
| **单位属性**(相应栏打勾) | □龙头企业（○国家级○省级○市级○其他） □农民专业合作社 □专业大户 □家庭农场 □行业协会 □其他  |
| **开户银行** |  | 银行账号 |  |
| **负责人姓名** |  | 电话 |  |
| **联系人** | 联系人： 电话：Email： |
| **单位概况** |  |
| **所获（政府、部门）荣誉情况** |  |
| **备注** |  |

二、申报项目概况及乡镇审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| .**项目名称** |   |
| **项目规模** |  |
| .**项目实施地点** |  镇/乡 村 |
| **经费概算** | 太阳能杀虫灯20盏  |  |
| 农药包装废弃物回收 |  |
| 示范广告牌 |  |
| 示范现场观摩 |  |
| 合计金额 |  |
| **项目实施条件** | 自有和流转面积 |  |
| 管理人员数量名单 |  |
| 技术人员数量名单 |  |
| 机械设备名称数量 |  |
| 其他条件 |  |
| **项目实施单位及负责人****签署意见** | 本单位对申报内容的准确性、 真实性负责。项目实施单位：（盖章）负责人（签字）： 年 月 日 |
| **乡（镇）农技站或农业服务中心意见** | 单位公章：负责人签名： 年 月 日 |
| .**乡（镇）政府意见** | 单位公章：分管领导签名： 年 月 日  |
| **农产品质量安全监管股，**负责人签名： 单位公章： 年 月 日  | **安全生产办意见**负责人签名：   年 月 日 |