**2024年阳高县基层农技推广补助项目**

**社会化服务组织申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 法 人 |  | |
| 单位地址 |  | | | 规 模 |  | |
| 企业负责人 |  | 手机 |  | | | |
| 示范内容  （主推广品种与主推技术） |  | | | | | |
| 技术指导单位 |  | | | 联系专家或指导员 | |  |
| 申 请  单 位  意 见 | 负责人签字：  （盖章）  年  月  日 | | | | | |
| 县级农业行政主  管部门审批意见 | 签 章：  年 月  日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |

注：1.规模：亩/头/台。2.申报材料报送到阳高县农业农村局。

联系人：刘 萍 电话：6622122。