

附表 2:

阜新市 2024 年新型农业经营主体项目申报表

基 本 情 况	项目实施主体名称					
	联系人		联系 电话			
	所在地址					
	主导产业		营业执照编号			
	示范级别		县级 <input type="checkbox"/> 市级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>			
项 目 简 要情况			项目投入  (万元)		申请奖 补资金  (万元)	
项目实施主体意见：          (签字)          (印章)                  年    月    日				乡镇政府初审意见：          (签字)          (公章)                  年    月    日		
县区农业农村局审核意见：          (签字)          (公章)                  年    月    日				市农业农村局审核意见：          (签字)          (公章)                  年    月    日		

