

开平市 2021 年水稻病虫害统防统治 服务项目专业化服务主体申报书

项目名称：

申报单位（盖章）：

注册地址：

生产地址：

邮 编：

负 责 人：

电 话：

手 机：

电子邮箱：

填报日期：

一、申报及审核意见

<p>申报单位 意见</p>	<p>年 月 日</p>
<p>市供销社审核意见</p>	<p>盖 章</p> <p>年 月 日</p>

二、项目基本信息

项目名称			
单位名称			
单位性质		成立时间	
单位地址			
项目负责人		职务/职称	
		电话	
项目联系人		职务/职称	
		电话	
申报服务 区域			
项目单位 账户	收款单位:		
	开户银行:		
	账 号:		