附件：

**2022年闽清县农作物有害生物绿色防控省级示范点项目**

**申 报 书**

项 目 名 称：

承 担 单 位：

项目单位法人代表：

项目单位联 系 人：

联 系 电 话：

通 讯 地 址：

邮 政 编 码：

E - MAIL：

1. 项目单位基本情况
2. 项目年度目标、实施地点与规模、实施内容
3. 项目的主要技术措施

四、项目经费概算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请项目资金用途 | 具体用途 | 金额（万元） | 备 注 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合计 |  |

五、申请单位及主管部门意见

|  |  |
| --- | --- |
| 项目单位意见 | 本单位对申报的内容和所提供材料的真实性和准确性负责，且不重复、多头申报。法人代表签名： 项目单位章：年 月 日 |
| 乡镇人民政府意见 | 分管领导签名： 单位公章：年 月 日 |
| 县农业农村局分管领导审核意见 | 分管领导签名：年 月 日 |
| 县农业农村局主管领导审核意见 | 负责人签名： 单位公章：年 月 日 |