**廉江市供销合作联社2024年度中央财政资金**

**农业社会化服务项目实施主体申报书**

申报单位（盖章）：

单位地址：

联 系 人：

联系电话：

电子邮箱：

填报日期： 年 月 日

一、申报及审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 县（市、区）供销社审核意见 | 盖 章  年 月 日 |

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 |  |
| 项目实施环节及面积 |  | | |
| 实施地点 |  | | |
| 项目单位  账户 | 收款单位： | | |
| 开户银行： | | |
| 账 号： | | |

三、项目单位简介

四、项目概况

五、项目建设内容

六、保障措施

七、附件