附件1

大田县农业社会化服务主体登记申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承  接  主  体 | 名 称 |  | | 地址 | 乡（镇）  村 |
| 负责人  姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 从事社会化  服务年限 |  | 电 话 |  | |
| 机手数（人） |  | 机械类型、  数量 |  | |
| 申请内容 | 1.开展粮油作物机耕 亩，机插 亩，机防 亩，机收 亩。  2.开展其他重要农产品 机耕 亩，机插 亩，机防 亩，机收 亩。  年 月 日 | | | |
| 乡（镇）乡村振兴综合服务中心审核 | | 经办人（签字）：  负责人（签字）： 分管领导（签字）：   （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 县农业农村意见 | | 经办人（签字）：  股站负责人（签字）： 分管领导（签字）：   （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 县财政局意见 | | 股站负责人（签字）:  分管领导（签字）：  年 月 日 | | | |