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 |