2024年现代农业产业“补改投”试点

项目入库申报书

项目申报单位(签章) :

负 责 人:

联 系 电 话:

申 报 日 期:

1. **项目基本信息**

单位：万元

|  |  |
| --- | --- |
| **1.项目名称** |  |
| **2.申报单位****基本信息** | 名 称 |  |
| 地 址 |  |
| 法人代表 |  |
| 联系电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 注册资本 |  | 固定资产 |  |
| 注册日期 |  | 经营时间 |  |
| 上年利税 |  | 负 债 |  | 税 收 |  |
| 就业人数 |  | 销售收入 |  | 利 润 |  |
| 注：并提供项目单位有关资质材料复印件 |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.申报单位概况** | （申报单位基本情况、技术条件、管理运行机制等。） |
| **4.申报单位优势** | （是否具备社会化能力；是否具备履行合同、偿还债务的能力等。） |
| **5.项目实施方案** |  |
| **6.项目单位责任** | 项目单位（盖章）： 法人/授权代表（签字）： |
| 申报单位法人对申报材料的准确性、真实性负责。 |