附件1

2022年省级水稻病虫害统防统治项目

服务主体申报书

申报单位名称（盖章）：

单 位 地 址 ：

联 系 人 ：

联 系 电 话 ：

填报日期：2022年 月 日

申报单位情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 注册登记时间 |  | 注册号/统一社会信用代码 |  |
| 法人代表姓名 |  | 学历 |  |
| 从事农业生产时间 |  | 从事统防统治服务时间 |  |
| 服务团队人数 |  | 其中：专职服务人数 |  |
| 主营业务 |  | 生产基地面积（亩） |  |
| 年收入(万元) |  | 管理制度是否健全 |  |
| 获得称号、荣誉等 |  |
| 计划申报2022年晚造水稻病虫害统防统治项目面积（亩） |  |
| （一）申报单位基本情况（包括发展历程、生产经营情况、服务内容、获得荣誉奖励等）（二）服务模式介绍（三）团队介绍 |

|  |
| --- |
| 实施方案 |