附件1

**紫金县2024年农业防灾减灾和水利救灾资金（防灾救灾第三批）──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：2025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 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表姓名 |  | 是否专业化统防统治组织管理系统备案 |  |
| 管理制度  是否健全 |  | 是否从事过统防统治服务业务 |  |
| 服务团队人数 |  | 其中：专职服务人数 |  |
| 主营业务 |  | 统防统治日服务能力（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 |