附件2

渠县绿色种养循环农业试点县项目社会化服务组织、

有机肥企业申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | 地点 |  |
| 法人代表 |  | | 联系电话 |  |
| 粪污收集处理(吨) |  | | 粪肥还田能力(亩) |  |
| 粪污处理利用  配套设施设备 |  | | 粪肥来源 |  |
| 粪肥类型、消纳面积、施用地点、作物 |  | | | |
| 以上情况真实、有效，确认不存在弄虚作假套取财政补贴行为。若存在弄虚作假行为，自行承担由此而引起的所有法律和经济责任。  负责人（签字）： 申请单位（盖章）  年 月  日 | | | | |
| 村民委员会意见：  负责人（签字）：  单位（盖章）  年    年 月 日 | | 乡镇意见：  负责人（签字）：  单位（盖章）  年    年 月 日 | | |