附件

2024年市级农产品产地初加工中心申报表

申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 申报对象 | | | |
| 单位名称 |  | 营业执照号码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 加工中心地址 |  | 项目类别 |  |
| 项目建设内容概述  （800字以内） |  | | | |
| 申报对象对  申报项目  真实性负责 | 签字、公章  年 月 日 | | | |
| 县级农业农村主管部门意见 | 签字、公章  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

备注：1、申报对象法人营业执照复印件。2、项目类别：茶叶初制加工中心、蔬果（含食用菌）产后商品化处理中心、粮食烘储加工中心。3、此表一式3份，市农业农村局1份，县级农业农村部门、申报对象各存一份。