眉县2024年农业社会化服务项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务组织名称 | 眉 | 法定代表人 | | 刘 | |
| 地址 | |  | |
| 联系电话 | 1 | 注册时间 | |  | |
| 主营业务 |  | | 团队人数 | |  |
| 机械数量 | |  |
| 社会化服务开展情况 |  | | | | |
| 申报作业环节 |  | | | | |
| 申报单位签字 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县农经站审核签字 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县农业农村局审核签字 | （盖章）  年 月 日 | | | | |