附件

**饶平县2024年省供销社农业面源污染防控示范体系项目**

**实施主体申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 项目名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 负责人 |  | 联系电话(含手机号码) |  |
| 申报联系人 |  | 联系电话(含手机号码) |  |
| 电子邮箱 |  | 传真号码 |  |