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 |  |