附件1

陆丰市供销合作联社2024年度中央财政资金农业社会化

服务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 |  |