附件2

大同市特优农业高质量发展奖补项目

申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报主体 |  | | |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目详细地址 |  | | |
| 支持政策  （原文表述） |  | | |
| 申报内容 |  | | |
| 申报主体：  负责人（签章）：  年 月 日 | | 县级验收意见：  验收组长（签字）：  年 月 日 | |
| 县级农业农村局意见：  负责人（签章）：  年 月 日 | | 县级人民政府意见：  负责人（签章）：  年 月 日 | |
| 市级审定组意见（签字）：  年 月 日 | | | |
| 市农业农村局意见：  负责人（签章）：  年 月 日 | | | |