附件1

**2020年福州市短期叶类菜种植补助申请表**

申报农业经营主体（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 农业经营主体名称 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系电话 |  | |
| 种植所在地 |  | | | 种植面积（亩） |  | |
| 种植品种 |  | 预计采  收时间 | |  | 预计采收数量（吨） |  |
| 村委会审核意见：  签名（盖章）：  年 月 日 | | | 乡镇政府复核意见：  签名（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 县（市）区农业农村部门审查意见：  签名（盖章）：  年 月 日 | | | 县（市）区财政局审查意见：  签名（盖章）：  年 月 日 | | | |