乌苏市2024年农业社会化服务项目

服务组织申请表

申报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服  务  组  织 | 名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 电话 |  |
| 农机操作人数 |  | 机械数量（台、套） |  |
| 申请内容（计划） |  | | |
| 乡（镇）人民政府  意见 | | 公  章                        年   月   日 | | |
| 市农业农村局意见 | | 公  章                        年   月   日 | | |