附件1

**武汉经开区2024年商品有机肥示范推广项目备案表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 地址 | |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 种植面积（亩） |  | | 种植品种 | |  |
| 申请购肥数量（吨） |  | | 计划施肥时间 | |  |
| 项目申报业主承诺：  本人（或单位）承诺，在本项目申报过程中提供材料的数据和其他信息真实有效，由申报材料不实所引起的一切后果责任自负。  项目单位签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 村、大队审核意见：    　　签字（盖章）  年 月 日 | | 街道、农场公司审核意见：  　签字（盖章）  年 月 日 | | 区农业农村局审核意见：    签字（盖章）  年 月 日 | |

备注：当年申请商品有机肥补贴计划未完成的申报主体，下一年度一律不安排本项目。