附件

江门市农业品牌培育奖励申请表

申请单位（盖章）　　　　　　　 申请时间：　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位性质 |  | 企业规模 |  |
| 经营范围 |  | 注册商标 |  |
| 认证产品名称 |  | 认定产地规模 |  |
| 获奖种类 |  |
| 申请奖励金额 | 县(市、区) 级奖励金额 |  | 市级奖励金额 |  |
| 初次申请□ | 再次申请□（往年申请情况： ） |
| 开户银行 |  | 单位名称 |  |
| 账号 |  |
| 初审意见 | 县(市、区) 级农业农村部门 |
|  （公章） 年 月 日 |
| 复审意见 | 地级市农业农村部门 |
|  （公章）年 月 日 |