附件:

五华县供销社 2023年水稻病虫害统防统治项目实施主体申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 项目名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 负责人 |  | 联系电话（含手机号码） |  |
| 申报联系人 |  | 联系电话（含手机号码） |  |
| 电子邮箱 |  | 传真号码 |  |