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 |  |