附件

2025年南川区\*\*\*防控示范片申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 基地地址 |  | 规模 |  |
| 基地负责人 |  | 手机 |  |
| 单位基本情况介绍 |  | | |
| 实施内容（包括作物、面积、防控对象等） |  | | |
| 申报单位意见 | 本单位申请实施南川区\*\*\*防控示范片，按照区植保植检站要求，保证完成项目目标任务，并且未享受同类项目补贴。  负责人签字：  年 月 日 | | |