附件2

大姚县农业社会化服务主体登记申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承  接  主  体 | 名 称 |  | | 地址 | 乡（镇）村 |
| 负责人  姓 名 |  | 身份证号码 |  | |
| 电 话 |  | |
| 人数（个） |  | 机械数量（台、套） |  | |
| 申请内容 | 年 月 日 | | | |
| 乡镇农业农村服务中心意见 | | 负责人(签字）  年 月 日 | | | |
| 县农业社会化服务领导小组办公室意见 | | 经办人（签字）  分管领导（签字）  年 月 日 | | | |