附件1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通江县2024年肉牛产业补栏奖补项目申报表 | | | |
| **申报实施主体（盖章）： 法定代表人： 申报时间：** | | | |
| **业主基本情况** | | | |
| **实施主体名称** |  | **注册资本 （万元）** |  |
| **统一社会信用代码** |  | **法定代表人（负责人）及电话** |  |
| **地址（乡镇、村社）** |  | **养殖圈舍面积（平方米）** |  |
| **业主补助申报情况** | | | |
| **申请补助类别** | **补栏** | **申请补助资金**  **（万元）** |  |
| **申请补助事由** |  | | |
| **乡镇初步审核情况** | | | |
| **养殖业主信用记录是否良好** |  | **养殖基地是否符合国土资源要求** |  |
| **养殖基地是否符合环保要求** |  | **养殖圈舍面积（平方米）** |  |
| **存栏牛数量（头）** |  | **补栏牛数量（头）** |  |
| **核实意见** | **负责人（签字）： （单位盖章）** | | |
| **年 月 日** | | |