附件1

济源2025年深化购销利益联结项目

补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 场 址 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 2024年收购省内生鲜乳数量（吨） |  | 2024年省内合作社会牧场数量（个） |  |
| 申  报  单  位  承  诺 | 本企业承诺，以上所填内容及提供的证明材料均真实有效、合理合法，如有虚假，愿意承担相应的法律责任。  承诺人：（企业全称）（盖章）  企业负责人：（签字）  年 月 日 | | |
| 镇（街道）  意见 | 负责人：（签名/盖章）  年 月 日 | | |