附件

**2025年粮食产地机械化烘干设施建设及**

**应急救援体系试点项目报名表**

申报主体（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主体名称 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 单位基本情况（包括财务管理情况、机具配套详情、经营规模情况、2024年经营效益情况） |  |
| 项目实施计划 |  |
| 乡（镇、办） 意 见 | 负责人签字： 年 月 日 |