**2020年江门市特色优势农产品市场体系**

**建设项目申报书**

项目名称： 特色优势农产品市场体系建设项目

项目承担单位（公章）：

项目负责人：

联系电话：

电子邮箱：

江门市新会区农业农村局

2020年

|  |
| --- |
| 一、目的及意义 |
| 二、项目内容 |
| 三、项目绩效目标 |
| 四、项目工作进度安排 |
| 五、实施组织形式 |
| 1. 资金使用预算 |
| 七、保障措施 |
| |  | | --- | | 八、审核意见  **项目负责人意见：**  本人对以上内容的真实性和准确性负责。  负责人签名：  年 月 日  **项目承担单位意见：**  负责人签名： （单位公章）  年 月 日  **市(区)农业局审核意见：**  负责人签名： （单位公章）  年 月 日 | |