**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  |

 |