**新会区**农产品产地冷藏保鲜设施建设**项目申报**表

项目名称：农产品产地冷藏保鲜设施建设项目

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

2022年制

承 诺 书

本单位申报新会区农产品产地冷藏保鲜设施建设项目，已认真阅读实施方案的全部内容，清楚项目内容和要求，承诺填写提交的申报书内容及相关证明材料都是真实合法有效。如有隐瞒或虚假申报，愿意负相关法律法规的责任。

并承诺，若成功申报后，将认真严格按照项目内容和要求开展项目实施，确保如期按项目效果要求完成项目相关任务，如遇问题积极与主管部门协商解决。

申报单位（盖章）

 法人代表（负责人）（签字）：

 年 月 日

一、申报单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 经营场所 |  |
|  类 型 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位法人（经营者） | 姓 名 |  | 职务职称 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 项目联系人 | 姓 名 |  | 职务职称 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 项目地址 |  |

二、申报单位简介

|  |
| --- |
| （实施项目建设单位的基本情况等） |

三、项目建设内容与资金投入情况

|  |
| --- |
| （项目建设内容及资金投入预算等） |

四、申报单位意见

|  |
| --- |
| 本单位保证如期完成项目建设任务并达到项目建设要求。项目申报单位法人对申报材料的准确性、真实性负责。申报单位（盖章）： 申报单位法人(负责人）（签名）：年 月 日  |

五、审核意见

|  |
| --- |
| 镇级农业农村主管部门意见：（盖章） 负责人： 年 月 日 |
| 区级农业农村主管部门意见：（盖章） 负责人： 年 月 日 |