附件1

申报材料的真实性声明

县工信局、财政局、农业农村局：

1 严格按照《关于做好农村产品产销对接服务体系建设项目申报工作的通知》的有关规定申报项目扶持资金，对所填报的各项内容和递交的申请材料的有效性、合法性、合规性及真实性作出保证，所有复印件均与原件完全相同，如有虚构、失实、欺诈等情况，将承担由此引致的全部责任和后果。

企业法人代表签字：

申请单位盖章：

年 月 日

附件2

泰宁县企业建设终端低温设施项目

申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申请单位： | （签章） |
| 联系人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |
| 通讯地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 申请日期： |  |

泰宁县工信局

泰宁县财政局

泰宁县农业农村局

2019年制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | 成立时间 | |  | |
| 企业地址 |  | 企业网址 | |  | 注册资本 | |  | |
| 法人代表 | 姓名 |  | | 电话 |  | | 电子邮件 |  |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 |  | | | |
| 建设时间 |  | | | 冷链项目  总投资 |  | | | |
| 企业运营  基本情况 |  | | | | | | | |
| 县工信部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | | 县农业部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | | 县财政部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | |

附件3

泰宁县农村产品标准化溯源建设项目

申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申请单位： | （签章） |
| 联系人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |
| 通讯地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 申请日期： |  |

泰宁县工信局

泰宁县财政局

泰宁县农业农村局

2019年制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | 成立时间 | |  | |
| 企业地址 |  | 企业网址 | |  | 注册资本 | |  | |
| 法人代表 | 姓名 |  | | 电话 |  | | 电子邮件 |  |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 |  | | | |
| 质量追溯体系建设时间 |  | | | 质量追溯体系项目总投资 |  | | | |
| 食品生产许可证编号 |  | | | 实际认证费用 |  | | | |
| 企业运营  基本情况 |  | | | | | | | |
| 县工信部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | | 县农业部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | | 县财政部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | |

附件4

泰宁县企业参加农产品展销会项目

申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申请单位： | （签章） |
| 联系人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |
| 通讯地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 申请日期： |  |

泰宁县工信局

泰宁县财政局

泰宁县农业农村局

2019年制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | 成立时间 | |  | |
| 企业地址 |  | 企业网址 | |  | 注册资本 | |  | |
| 法人代表 | 姓名 |  | | 电话 |  | | 电子邮件 |  |
| 开户银行 |  | | | 银行账号 |  | | | |
| 展销会名称 |  | | | | | | | |
| 展位费 |  | | | 特装费 |  | | | |
| 物流费用 |  | | | 合计 |  | | | |
| 企业运营  基本情况 |  | | | | | | | |
| 县工信部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | | 县农业部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | | 县财政部门审核意见：（盖章）  年 月 日 | | |