附件2

海口市区域农机服务中心项目申报书

申报单位：

年 月 日

一、单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 法人代表  （理事长） |  | 注册时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位简介 | 申报单位经营管理情况、新技术新装备示范推广应用情况、农机社会化服务开展情况等。（要求语言精练，字数控制在600字以内） | | |
| 农机装备数量（台） |  | 农机装备原值  （万元） |  |
| 场院占地面积  （m2） |  | 机库棚面积  （m2） |  |
| 维修间面积  （m2） |  | 育秧（苗）生产线（条） |  |
| 烘干机吨数（吨） |  | 年农机作业服务面积（亩次） |  |
| 持证农机手数量（人） |  | 年经营收入（万元） |  |
| 主要机械化  作业环节 | □耕 □种 □植保 □收获 □烘干 □农产品初加工  □其他 | | |
| 单位承诺 | 1.我单位提供的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿意承担相应责任。2.我单位近三年未发生造成人员死亡的农机事故。    申报单位负责人（公章）：  年 月 日 | | |

二、农机装备清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机具品目/名称 | 产品厂家品牌、型号 | 数量（台） | 原值（万元） | 购置时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |