附件1

低毒低残农药补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请者名称 |  | | |
| 法人/负责人 |  | 联系方式 |  |
| 成立/承包时长 |  | 种植面积 |  |
| 使用农药种类 |  | | |
| 种植作物种类 |  | | |
| 材料真实性合法性声明 | 本人（公司）郑重声明承诺：我（公司）保证申请材料内容真实、合法、有效，并对提交的材料内容的真实、合法、有效性负责。承诺保证如有虚假，我（公司）愿承担一切法律责任。  承诺人：  年 月 日 | | |
| 镇/街道农林站  审核意见 | 经办人：  年 月 日 | | |
| 农药管理站  审核意见 | 经办人：  年 月 日 | | |
| 农业农村局  审核意见 | 负责人：  年 月 日 | | |