附件1

2025年度福州市短期叶类菜直控基地申请表

填报单位 （盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请单位基本情况 | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | |
| 单位所在地 | |  | | | |
| 基地所在地 | |  | | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 | |  |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  |
| 二、短期叶类菜基地基本情况 | | | | | |
| 申报种植期  及面积 | □2025年春淡，面积 亩，其中，大棚 亩，露天 亩。    □2025年秋淡，面积 亩，其中，大棚 亩，露天 亩。 | | | | |
| 县（市）区商务主管部门审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | 县（市）区财政局审核意见：  （盖章）  年 月 日 | |
| 县（市）区政府审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

附件2

2024年度福州市蔬菜基地冷藏加工项目申报表

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请单位基本情况 | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 单位所在地 | |  | | | | |
| 基地所在地 | |  | | | | |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 联系人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 二、申报项目基本情况 | | | | | |
| 项目位置 |  | | | | |
| 建设项目  主要内容 |  | | | | |
| 项目总投资额  （万元） |  | | | | |
| 县（市）区商务主管部门审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | 县（市）区财政局审核意见：  （盖章）  年 月 日 | |
| 县（市）区政府审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |