2025年主要农作物“一喷多促”及重大病虫害统防统治社会化服务申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报主体 基本情况 | 主体名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 注册时间 |  | | 注册资本(万元) | |  |
| 经营范围 |  | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 电话 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | | 电话 |  |
| 服务承诺 | 我方全面了解《关于公开遴选交城县2025年主要农作物“一喷多促”及重大病虫害统防统治社会化服务组织的公告》,决定参加贵单位组织服务主体遴选工作,现郑重承诺：  我方提交的申报材料真实、完整、有效,如有弄虚作假,愿意被取消报名资格,且列入黑名单管理。与服务对象之间的合约、纠纷等由我方承担。     法定代表人：                   申报主体(公章)                         年   月   日 | | | | | |