

附件 1

2025 年灵武市新型农业经营主体能力提升（主体培  
育）项目资质遴选报名表

申报单位名称：

|                    |                       |          |  |           |  |          |  |
|--------------------|-----------------------|----------|--|-----------|--|----------|--|
| 单位法人<br>姓名         |                       | 联系<br>电话 |  | 项目负<br>责人 |  | 联系<br>电话 |  |
| 申报单位<br>基本情况       |                       |          |  |           |  |          |  |
| 申报扶持<br>建设内容<br>情况 |                       |          |  |           |  |          |  |
| 参加遴选<br>单位意见       | (签字盖章)      年   月   日 |          |  |           |  |          |  |
| 备注                 |                       |          |  |           |  |          |  |