**附件 1：**

大兴区实施商品有机肥补贴项目补贴申请表

申请单位名称（盖章）： 所在镇（镇政府盖章）： 镇

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 肥料种类 | 蔬菜作物（含西甜瓜、草莓） | 粮经作物（含景观农业） | 合计 |
| 申请补贴种植面积（亩） | 申请补贴种植面积（亩） | 申请补贴种植总面积（亩） |
| 有机肥 |  |  |  |

 申请单位联系人： 联系电话： 申报日期：