**附件 2：**

大兴区实施商品有机肥补贴项目镇级汇总确认表

大兴区 镇（盖章） 主管镇长签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 农民专业合作社/农业生产企业名称 | 营业执照注册号 | 地址 | 联系人 | 联系电话 | 作物类型 | 预计用肥时间 | 申报补贴种植面积（亩） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： |  |

作物类型：蔬菜作物（含西甜瓜、草莓）、粮经作物（含景观农业） 填报日期：