附件1

开阳县2024年能繁母猪一次性临时救助补贴

申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生猪养殖主体名称 |  | | |
| 所在地址 |  | 法定代表人 |  |
| 法人身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 银行账号 |  | 开户行名称 |  |
| 申报补贴的能繁母猪数量(头) |  | 2024年申请补贴金  额(万元) |  |
| 乡（镇、街道）核定能繁母猪数(头) |  | 审核人及联系方式 |  |
| 乡（镇、街道）农业部门审核意见 | 审核单位(公章):  审核人(签字):  审核时间： 年 月 日 | | |