附件1

汕尾市海丰县2024年省级现代农业产业“补改投”试点项目实施主体基础信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 实施主体名称 |  |
| 成立时间 |  |
| 法人代表 |  |
| 开户账号 |  |
| 开户银行 |  |
| 联络人及联系方式 |  |
| 备注 |  |

**对申报材料真实性、可行性负责。**

**负责人签名：**

**（盖章）**

**2024年 月 日**