附件2：

**夏县2024年社会化服务组织申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | 所在乡镇 |  |
| 主导产业 |  | 产业规模 |  |
| 组织负责人 |  | 联系电话 |  |
| 社会化  服务组织  基本情况和工作业绩 |  | | |
| 所在乡镇  政府意见 | 盖章  年 月 日 | | |
| 农业农村局审批意见 | 盖章  年 月 日 | | |