附件3：

**萧县肉牛羊产业发展奖补项目资金申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请企业名称 |  | 企业地址（标明乡镇、街道） |  |
| 法人代表姓名 |  | 联系方式 |  |
| 开户银行 |  | 账 号 |  |
| 申请奖补类型 |  | | |
| 申请奖补金额（万元） |  | | |
| 申请企业承诺 | （企业名称）谨就申请畜牧业生产发展奖补资金，做出以下承诺：  1.保证所提交的申请资料全面、真实、准确、有效；  2.如有隐瞒、虚假等不实情况，愿负相应的责任，并承担由此产生的一切后果。  盖 章  法人代表签字：  年 月 日 | | |
| 乡镇、街道审核意见：  盖 章  负责人（签字）: 年 月 日 | | | |
| 县农业农村局复核意见：  盖 章  复核人（签字）： 年 月 日 | | | |