附件2：

2024年中药材转化增值项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称: |  |
| 项目申报单位: |  |
| 项目实施地点及规模: |  |
| 项目土地性质: |  |
| 中药材种植模式：  （野生抚育、仿野生栽培 、粮药套作） |  |
| 项目负责人:  联系方式 |  |
| 项目申报单位: | 负责人签字：（盖章）  年 月 日 |
| 属地村委意见: | 负责人签字：（盖章)  年 月 日 |
| 乡镇主管部门  审核意见: | 负责人签字：（盖章）  年 月 日 |