

附件一

河北省林业产业基金（有机肥）申请采购计划与补贴表

企业名称（盖章）							
法人代表			手机				
联系人			联系电话				
地址			邮编				
企业类型			<input type="checkbox"/> 国有	<input type="checkbox"/> 集体	<input type="checkbox"/> 私营	<input type="checkbox"/> 中外合资	<input type="checkbox"/> 外商独资
主营产品			产量				
上一年度有机肥采购情况							
品牌	规格	采购数量	单价	合计			
有机肥采购计划							
品牌	规格	采购数量	单价	合计			
预申请补贴数量金额							
品牌	规格	采购数量	单价	合计			

企业法人对申请材料的真实性承诺：
签字

年 月 日

河北省林业产业基金负责人意见：

签字

年 月 日

后附采购发票、营业执照复印件