**附件2 ：**

**2024年原州区有机肥（堆肥）替代化肥项目申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 申报内容 | 备注 |
| 1 | 申报实施主体 | 主体名称：  代表人签字：  联系电话：  实施主体盖章：  申报时间： 年 月 日 |  |
| 2 | 项目实施地点 | 乡镇 村 |  |
| 3 | 申报实施面积（亩） |  |  |
| 4 | 申报堆制有机肥数量（方） |  |  |
| 5 | 主要原料及来源 |  |  |
| 6 | 翻抛、拉运、撒施等机械 |  |  |
| 7 | 申报示范主要作物 |  |  |
| 8 | 示范区计划化肥施用及减少 情况 | 计划今年化肥施用量： 公斤/亩  计划减少化肥： 公斤/亩 |  |
| 9 | 区农技中心核实结果 | 核实面积及数量： 亩； 方。  核实小组签字：  农技中心盖章：  核实时间： 年 月 日 |  |