附件3

常州市“先打后补”企业补助资金申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 规模场名称 |  |
| 规模场地址 |  |
| 负 责 人 |  | 联系电话 |  |
| 养殖品种（生猪标注病种） | 补助数量（头、只、羽） | 申请补助金额（元） | 核发补助金额（元）（此栏由辖市区审核部门填写） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 辖市（区）兽医主管部门审核意见 |   签字（盖章） 年 月 日 | 辖市（区）财政部门审核意见 |  签字（盖章） 年 月 日 |

注：1、本表为参考格式，各地可根据当地实际，对补助资金申请表进行补充和完善。

2、生猪必须标明“先打后补”病种，种禽和其他禽分行填写。