附件1：

2024年溧阳市地膜科学使用回收

（加厚地膜推广应用）项目申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报主体 |  | 营业执照号／  身份证号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目实施概况 | （种植时间和地点，作物种类，种植面积，用膜数量、颜色、宽幅厚度等）  1.  2.  3. | | |
| 申报主体意见 | 本单位（人）承诺递交的相关材料均真实有效，如有虚假，愿意承担一切后果。  申报主体（签字或盖章）  年 月 日 | | |
| 村级审核  意见 | 年 月 日 | | |
| 镇级审核  意见 | 年 月 日 | | |

**备注：**

4

1.申报主体一并提供营业执照（或身份证）、土地承包（流转）协议、购膜发票、产品合格证、用膜影像资料、开户行及账号等材料。**申报主体、发票名称应与土地承包协议一致。**

2.**特别说明**:在2024年7月1日-2025年6月30日之间，若覆膜种植两茬以上作物，需要在表格中分开填写，如：2024年11月在溧城街道马垫村淦西组种植草莓4亩，用1.2米宽1.5丝黑色地膜60公斤；2025年3月在溧城街道马垫村淦西组种植番茄5亩,用1.4米宽1.5丝透明地膜60公斤等。