附件2

**中国乡村发展协会中药材“百县百仓”项目申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | **中药材百县百仓 项目（县+中药材名称）** | | |
| 申请单位 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系  方式 |  |
| 其他联合  申请单位 |  | | |
| 项目申报的基础条件 | | | |
| （一）申报区域的中药材产业现状： | | | |
| （二）申请主体介绍： | | | |
| （三）产区政策支持情况： | | | |
| 申请主体 | 申请单位 （公章）： 负责人签字：  年 月 日 | | |
| 产区政府或省乡村促进会推荐意见 | 已核实申报资料真实，同意本项目申报。项目获批立项后，将积极支持项目建设。  政府单位（公章）：      负责人签字：  年 年 月 日 | 已核实申报资料真实，同意本项目申报。项目获批立项后，将积极支持项目建设。  省乡村促进会/协会（公章）：      负责人签字：  年 月 日 | |
| 中国乡村发展协会中药材产业振兴专业委员会（百县百仓行动办公室）审核意见 | 专家组代表：  年 月 日 | 负责人签字：  盖章  年 月 日 | |