附件1：

生态环保优质农业投入品（植保用品）生产试点申请登录表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位全称  （同时加盖印章） | ： |
| 法定代表人  （负责人） | ： |
| 单位通讯地址 | ： |
| 申 请 日 期 | ： 年 月 日 |

**农业农村部农产品质量安全中心 制**

一、申请单位基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位全称 |  | | |
| 通讯地址（邮编） |  | | |
| 法定代表人（负责人） |  | 联系电话(手机) |  |
| 业务技术联系人 |  | 联系电话(手机) |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 试点产品类别 |  | 注册商标 |  |
| 登记证号（农药类） |  | 生产许可证书编号 |  |
| 试点产品名称（3个以内） |  | | |
| 上年生产规模 |  | 上年销售额（万元） |  |
| 主要销售区域 |  | | |
| 试点产品获得质量安全与生态环保优质化方面的认证或获奖情况 |  | | |
| 试点产品生态环保优质化特性综合简述（控制在500字内，也可另附页） |  | | |

二、申请推荐审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位自我评价与申请意见 | 负责人签字： （单位印章）  年 月 日 |
| 所在地（县、市、区）农产品质量安全与优质化工作机构推荐意见 | 负责人签字： （单位印章）  年 月 日 |
| 省级农产品质量安全与优质化业务技术工作机构  审核意见 | 负责人签字： （单位印章）  年 月 日 |
| 农业农村部农产品质量安全中心经技术评审的确认意见 |  |