附件：

保定市满城区2024年农作物秸秆综合利用项目

收储池秸秆利用量测量第三方机构报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名单位名称 |  | 法人或被授权人 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 经营范围 |  | | |
| 单位简介 |  | | |
| 本项目报名表情况及所提供资料真实可靠，若有虚假，愿承担一切后果和责任。  报名单位（盖章）： 法人代表（或被授权人）签字：  年 月 日 | | | |