广东省农业农村厅专项资金管理系统农业农村部门账号申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位信息（由申请方填写） | | | | | | |
| **单位名称（盖章）** |  | | | | | |
| **单位所属行政地区名** |  | | | | | |
| **单位所属行政行政区划代码** |  | | **单位统一社会信用代码** | |  | |
| **单位联系人姓名** |  | | **单位联系人电话** | |  | |
| **单位联系人邮箱** |  | | | | | |
| **所申请的账号业务部门** | **部门名称** |  | | **是否计财部门** | |  |
| **部门名称** |  | | **是否计财部门** | |  |
| **部门名称** |  | | **是否计财部门** | |  |
| **部门名称** |  | | **是否计财部门** | |  |
| **部门名称** |  | | **是否计财部门** | |  |