## 附件3

# 贵州省农业机械报废回收实施主体申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **实施主体名称** |  | |
| **组织机构代码** |  | |
| **注册地址** |  | |
| **法人代表** |  | |
| **联系电话** |  | |
| **经营范围** |  | |
| **实施主体类型( )** | | |
| A.原二级及以上农机维修点 | | B.农机合作社 |
| C.其他: | |  |
| 实地核实情况：  经审核，认定你单位具备农业机械报废回收/农业机械报废回收拆解能力。  农机部门(章) 商务部门(章)  经办人： 经办人：  年 月 日 年 月 日 | | |
| 说明：本申请表一式四份：农业机械回收单位、县(区、市)农机部门、市级农机部门、省级农机部门各一份。随本表附上申请实施主体营业执照复印件。 | | |