**开平市政策性涉农保险基层协保机构申报表**

申报主体： 2022年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主体名称 |  | | | |
| 地址 |  | | 主体类型 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | |  |
| 主体简介 |  | | | |
| 主体具备的申报条件 |  | | | |
| 主体承诺 | 本单位自愿申报，提交资料真实、有效，如有虚假，愿承担一切后果。  法定代表人（签名） 主体（盖章）  年 月 日 | | | |
| 开平市农业农村局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |

注：主体类型为社会团体、专业技术服务公司、农民合作社。