# 附件2

名特优土特产筛选

申 请 表

公用品牌

所属地域

申报单位（公章）

商品品牌

中国乡村发展协会制

名特优土特产筛选申请表

|  |
| --- |
| 单位基本情况 |
| 单位名称 |   |
| 详细地址 |   |
| 法人代表 |   |
| 统一社会信用代码 |   | 工商注册号 |   |
| 注册资金（万元） |   | 注册时间 |   |
| 筛选申报联系人 |   | 手机号码 |   |
| 产品推广联系人 |   | 联系电话 |   |
| 电子邮箱 |   | 公司网址 |   |
| 2023年度业务收入（万元），其中特色产品相关收入（万元）） |   |
| 单位基本情况介绍（限500字以内） |   |
|  企业品牌情况 |   |
| 产业规模 |   |
| 申请产品基本情况 |
| 申报产品类别 |   |
| 区域公用品牌 | 商标名称: 持有人：  |
|  企业注册商标 | 商标名称： 证书编号：  |
|  企业获得公用品牌授权情况 |   |
| 企业核心产品名称和规格  |
| 序号 | 产品名称 | 规格 | 产品图片 | 价格区间（元） | 生产许可证号 |
| 1 |   |   |  |   |   |
| 2 |   |   |  |   |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 产品简介（150字） |   |
| 本单位承诺所填报内容真实有效。申请单位负责人签字：（盖章） 年 月 日 |
| 我单位同意推荐 参加名特优土特产筛选申请。县级农业主管部门（或乡镇人民政府）推荐意见：（盖章） 年 月 日 |

备注：

1. 请申请单位提供营业执照和注册商标证书扫描件。
2. 若无则填写无，视情况可增删行。