附件4

**撤销农业科技110服务站申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 依托单位（公章） |  |
| 撤销服务站名称 |  |
| 撤销服务站详细地址 |   |
| 依托单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 撤销服务站站长 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  | 微信号 |  |
| 撤销原因 |  |
| 市科技管理部门备案意见（盖章） |  日期： |