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： | | |