附件：

**中山市水产病害测报点申报表**

申报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 单位法人代表 |  |
| 联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 申报理由（申报人的资质、优势、经验、人员配置等适合监测的条件、设施条件等） |  | | |