附件7：

浙江省公益性农产品批发市场推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市场名称 |  | | |
| 占地面积（亩） |  | 上一年成交额（亿元） |  |
| 辐射及服务省、市区域 |  | 注册资本 |  |
| 国有股股东出资额及  持股比例（如为金股请注明） |  | | |
| 与居民生活密切相关鲜活农产品价格低于物价主管部门监测价格幅度 | 2017年 、 、 、 、 、 、 、 、 、 等 种与居民生活密切相关鲜活农产品批发价格低于当地物价主管部门监测价格 %、 %、 %、 %、 %、 %、 %、 %、 %、 %。 | | |
| 市场收费类别（请列举） |  | | |
| 鲜活农产品综合收费率（%） |  | 本区域或本省非公益农产品批发市场平均综合收费率（%） |  |
| 市场保障供应功能实现机制名称（文件全文及案例附后） |  | 市场稳定价格功能实现机制名称（文件全文及案例附后） |  |
| 市场促进食品安全功能实现机制名称（文件全文及案例附后） |  | 市场绿色环保功能实现机制名称（文件全文及案例附后） |  |
| 投资保障、运营管理及政府监管机制建设情况（请列举有关制度、协议、管理办法名称，并将全文附后） |  | | |
| 获得荣誉及认证情况 |  | | |
| 是否设立扶贫专区、扶贫专区面积（平方米）等 |  | 扶贫专区对应的贫困地区名单 |  |
| 助力贫困户脱贫增收的有关举措及成效情况（详细情况及案例附后） | （包括扶贫专区优惠政策、对口帮扶政策等） | | |
| 企业负责人（联系人） |  | 联系电话 |  |
| 企业确认盖章    年 月 日 | | 市级商务主管部门审核意见（盖章）    年 月 日 | |

填表日期：