

附件 1:

“困境儿童 慈善助学”项目捐赠意向书

捐赠人（单位）名称					
捐赠人（单位）地址				邮政编码	
捐赠单位法人代表		联系人		联系电话	
捐赠金额					
新乡市总会 银行账户	开户行：郑州银行股份有限公司新乡分行 户名：新乡市慈善总会 账号：9991 5600 5170 0008 47				
新乡市慈善总会 联系信息	联系电话	0371—3802388 13782570895			
	邮箱	xxscishan@163.com			
捐赠单位/人（盖章/签名） 年 月 日					
备注	新乡市慈善总会根据捐赠额开具捐赠票据及捐赠证书。				