**附件2**

**平顶山市慈善总会招募单位会员登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 单位地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位基本情况 |  | | |
| 单位声明 | 本单位自愿加入平顶山市慈善总会，承认其章程，愿为慈善事业贡献力量。  法定代表人签名：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 市慈善总会  审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | |