长沙市慈善总会专项基金使用委托书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 长沙市慈善总会：  兹委托贵会从本单位（人）捐资设立的　　　　　　　　　　　　　专项基金中拨付　　　　　元（大写：　　　　　 ），用于以下事项：  委托单位盖章（签字）：  委托日期：　　年　月　日 | | | |
| 受益对象  基本情况 |  | | |
| 筹募办审查  意见 | 年　月　日 | 财务部  复核意见 | 年　月　日 |
| 分管业务副秘书长审核意见 | 年　月　日 | 分管财务副秘书长审核意见 | 年　月　日 |
| 秘书长审批意见：  年　月　日 | | | |

备注：受益对象是受益人的，需填写受益人姓名、手机号码、家庭住址及困难情况、身份证号码、银行（长沙银行或农商银行）卡号等内容；受益对象是公益慈善机构的，需填写机构名称、负责人电话、具体用途、银行（长沙银行、农商银行）卡号等内容。