长沙市慈善总会专项基金申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  | 经办人 | |  |
| 单位地址 |  | | | 联系电话 | |  |
| 基金名称 |  | | | 基金规模 | |  |
| 设立目的 |  | | | | | |
| 资金来源 |  | | | | | |
| 认捐日期 |  | | 认捐金额 | |  | |
| 基金注入方式  （请√选） | 🞎一次性捐赠　　🞎分期注入　　🞎留本捐息 | | | | | |
| 基金使用方式  （请√选） | 🞎定向使用　　　🞎非定向使用 | | | | | |
| 筹募办  审查意见 |  | | | | | |
| 分管副秘书长  审核意见 |  | | | | | |
| 秘书长  审批意见 |  | | | | | |