河南省慈善联合总会单位会员申请表

（企事业单位）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | | | | | | |
| **单位名称** |  | | | **机构代码** |  | |
| **单位类别** | **□国企□民企□外资□事业□其他** | | | | | |
| **传真** |  | | **邮编** | | |  |
| **单位地址** |  | | | | | |
| **申请意愿** | □不驻会副会长□常务理事□理事□会员 | | | | | |
| **单位**  **法定代表人** | **姓名** |  | **职务** | | |  |
| **性别** |  | **身份证号** | | |  |
| **手机** |  | **工作电话** | | |  |
| **联系人** | **姓名** |  | **性别** | | |  |
| **手机** |  | **职务** | | |  |
| **工作电话** |  | **邮箱** | | |  |
| **注册资金** |  | | **上一年度**  **捐赠支出** | | |  |
| **背景资料** | | | | | | |
| **宗旨** |  | | | | | |
| **业务范围** |  | | | | | |
| **组织简介**  **（可加页）** |  | | | | | |
| **在慈善领域作出贡献的说明**  **（可加页）** |  | | | | | |
| **单位声明** | | | | | | |
| 本单位自愿申请加入河南省慈善联合总会，承认其章程，愿为河南慈善事业贡献力量。  法定代表人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| **河南省慈善联合总会意见** | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |