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** | | |  |
| **会员代表** | **姓名** |  | **职务** | | |  |
| **性别** |  | **身份证号** | | |  |
| **手机** |  | **工作电话** | | |  |
| **紧急联系人** | **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 | | | | | | |

**注:**此表一式两份（盖章）。

单位会员：需提供资质证明材料，包括法人登记证书复印件、营业执照复印件、会员代表身份证复印件各一份。

个人会员：需提供会员本人身份证复印件一份。

扫描版(盖章)，请直接发送至 邮箱：[yucifazhan@163.com](mailto:yucifazhan@163.com) 纸质版请邮寄至郑州市晨旭路8号福彩大厦604 室。 张瑞丽、任旭东收,0371-65909052。