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** | （要全称） | | **统一信用**  **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** | □副会长单位 □常务理事 □理事 □普通会员 | | | | |
| **单位**  **法定代表人**  （请完整填写  有关信息） | 姓名 |  | 职务 | |  |
| 性别 |  | 身份证号 | |  |
| 手机 |  | 工作电话 | |  |
| **会员代表**  （请完整填写  有关信息） | 姓名 |  | 职务 | |  |
| 性别 |  | 身份证号 | |  |
| 手机 |  | 工作电话 | |  |
| **日常工作**  **联系人**  （请完整填写  有关信息） | 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** | | | | | |
| **单位宗旨** |  | | | | |
| **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）** | （请着重说明） | | | | |
| **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** | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | |

**提示:**此表一式两份（盖章）。

1.如您申请**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。

2.如您申请个人会员：需提供会员本人身份证复印件一份。

3.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。

任旭东收,0371-65909052。