附件2

社区慈善项目报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | |
| 机构地址 |  | | | |
| 法人代表 |  | | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 报名项目 | | | | |
| 项目 |  | | | |
| 报名单位  意见 | | （签章）  年 月 日 | | |
| 审核意见 | | （签章）  年 月 日 | | |