附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新疆生产建设兵团第七师慈善总会团体会员入会申请表 | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | 性质 |  |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 法人 代表 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | | | 办公电话 |  |
| 邮箱 |  | | | 手机号码 |  |
| 委托 联系人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | | | 办公电话 |  |
| 邮箱 |  | | | 手机号码 |  |
| 单位  简介 |  | | | | | |
| 申请单位承诺 | 本单位自愿加入新疆生产建设兵团第七师慈善总会，遵守慈善总会章程，履行会员的权利和义务，为第七师胡杨河市慈善事业发展做出积极贡献。 | | | | | |
| 单位公章： 年 月 日 | | | | | |
| 慈善总会审核意见 | 单位公章： 年 月 日 | | | | | |