附件1

成都市慈善总会联盟计划伙伴申请表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请团队名称（单位） |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 团队负责人 | 姓名 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 核心成员人数： |
| 活动经费 | 约 元/年 | 经费来源 |  |
| 营业执照或法人证书号 |  |
| 开户银行 |  |
| 账号 |  |
| 团队简介 | （简述团队基本情况、志愿服务的主要项目及工作目标，200字内） |
| 备注 |  |

成都市慈善总会制表