**专项基金申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专项基金名称 |  | | |
| 申报机构 |  | | |
| 申报机构  企业资质证书 |  | | |
| 申报机构简介 |  | | |
| 申报机构其他相关证明文件 | （可另附A4文件） | | |
| 专项基金负责人 |  | 身份证 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 传真/座机 |  | 通信地址 |  |
| 专项基金联系人 |  | 身份证 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 传真/座机 |  | 通信地址 |  |
| 受益对象 |  | 涉及领域 |  |
| 资金募集情况 |  | | |
| 专项基金概述 |  | | |

|  |
| --- |
| 申报机构、负责人盖章签字：  签字：  年 月 日 |
| 基金会部门意见：  签字：  年 月 日 |
| 基金会综合管理部意见：  签字：  年 月 日 |
| 基金会领导意见：  签字：  年 月 日 |