附件1

太白县社会组织评估申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名  称 |  | 社会组织类     型 | 社会团体 |  |
| 民办非企业单位 |  |
| 基金会 |  |
| 单位住所 |  |
| 业务主管单位 |  |
| 法定代表人 |  | 成立日期 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件地址 |  | 邮    编 |  |
| 社会组织评估承诺太白县社会组织评估委员会：我单位愿意全程参与贵机构主办的社会组织评估活动，除提供评估所需资料外，本单位也将全力配合各项评估工作，遵守评估规则。特此申请 年 月 日法人签名： 单位公章： |
| 业务主管单位意见 | 年   月   日 |