**公共服务公益项目执行单位申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主体名称： |  | | | |
| 主体类别 | □事业单位 □企业 □社会组织 | | | |
| 住所 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | |
| 法定职责或业务范围 |  | | | |
| 法定代表人 |  | | | |
| 法定代表人联系方式 | 电话 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 联系人 | 电话 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | |
| 谨此承诺，本表所填内容和提供的其他申报材料均真实有效。  法定代表人签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | |