**福建省宗教团体、宗教院校、宗教活动场所接受境外组织和个人捐赠**

**申请表**

申请人：

填报时间：

福建省民族与宗教事务厅 制

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 法定代表人身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 办理人姓名 |  |
| 办理人身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 捐赠单位名称 |  |
| 捐赠单位负责人 |  |
| 捐赠金额 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 捐赠组织或者个人的信息材料 |  |

|  |
| --- |
| 捐赠使用计划 |
|  |