附件2

“威海慈善奖”-特别贡献奖申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  |
| 主管单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 2014年至2019年捐赠总额 |  |
| 简要事迹 |  （150字以内，详细事迹可另附页） |
| 推荐单位意见 |  年 月 日 （盖 章） | 审核部门意见 |  年 月 日 （盖 章） |

注：附件2至附件7纸质件报送各一式三份。