附件7

“威海慈善奖”-最具爱心冠名慈善基金申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 基金名称 |  |
| 设立人 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 联系人 |  |
| 电话/传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 2014年至2019年基金总额 |  |
| 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） |