

“集善如新儿童蜜儿餐”项目申请表

申请单位	单位名称					
	单位地址					
	单位法人		电话		邮编	
项目组主要成员	姓名	职务	项目分工	电子信箱	联系电话	移动电话
申请内容	<p>我单位今特向中国残疾人福利基金会申请“集善如新儿童蜜儿餐”产品 _____ 包，用于帮助贫困残疾儿童少年健康成长。</p> <p style="text-align: center;">申请单位签章：</p> <p style="text-align: center;">申请日期：</p>					

注：请于本申请表后附项目实施方案，实施方案内容包括：项目分配方案、项目领导小组成员、项目实施细则等内容。