**基金会注销申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 基金会名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 业务主管单位 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 注销原因 |  |
| 基金会履行内部程序 |  |
| 基金会法定代表人签章： 基金会盖章：浙江省青山绿水慈善基金会  年 月 日  | 业务主管单位审查意见浙江省民政厅经办人： （印章） 年 月 日 |

登记管理机关审批

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理意见 | 审 核 | 批 准 |
| 承办人：（登记机关填写）负责人： 年月日 | （登记机关填写）年月日 | （登记机关填写）年月日 |

 （请以A4纸正反两面打印）

|  |
| --- |
| 清算组织主要组成人员名单 |
| 姓 名 | 工作单位  | 职务 | 在清算组织职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 清算结论（清算组织负责人签字） |  经全体清算组成员审查确认，一致通过该清算报告。清算组织负责人签字：  |
| 收缴证书、印章、财务凭证记录：  |
| 注销组织机构代码、税务登记、银行帐户记录：  |
| 注销登记公告记录：  年 月 日 |

 浙江省民政厅监制