**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