编号：

**民办非企业单位名称预登记申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请名称 | | 浙江省现代某服务中心 | | | | |
| 备用名称 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 拟设单位登记形式（法人、合伙、个体） | | 法人 | 拟设单位开办  资金（万元） | | 20 | |
| 拟设单位地址 | | 浙江省杭州市西湖区保俶路8888号 | | | | |
| 拟设单位业务范围 | | 1. 扶贫; 2. 济困; 3. 扶老; 4. 救孤;5. 恤病; 6.助残; 7.救灾; 8.助医; 9.助学 | | | | |
| 举办者盖章、签字  张三、李四 | | | | | | |
| 序号 | 提交文件、证件名称 | | | | | |
| 1 | 举办者身份证明  （个人身份证、单位法人登记证等复印件） | | | | | |
| 2 | 举办者简介 | | | | | |
| 3 | 举办民办非企业单位的可行性报告 | | | | | |
| 联系人姓名 | 徐二 | | | 联系电话 | | 12312341234 |
| 联系人地址 | 浙江省杭州市西湖区保俶路8888号 | | | 邮 编 | | 310007 |

|  |  |
| --- | --- |
| 登记管理机关意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 登记管理机关建议的相关部门意见（视情况征求） | 年 月 日 |

浙江省民政厅监制