《慈善组织公开募捐资格证书》换证申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 慈善组织名称 | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | 联系电话 |  | |
| 证书有效日期 | | 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 法定代表人（签字）： | | | 慈善组织（盖章）： | | | |
| 新证书领取人（签名） |  | | 身份证号码 | | |  |
| 领取时间 | 年 月 日 | | | | | |