编号：

**基金会名称预登记申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请名称 |  |
| 备用名称 |  |
|  |
|  |
| 拟设原始基金 |  | 类型 | 公 募 |  |
| 非公募 |  |
| 拟设地址 |  |
| 拟设业务范围 |  |
| 发起人盖章、签字 |
| 序号 | 提交文件、证件名称 |
| 1 | 发起人身份证明（个人身份证、单位法人登记证复印件） |
| 2 | 发起人简介 |
| 3 | 发起的基金会的可行性报告 |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 联系人地址 |  | 邮 编 |  |
| 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