**附件2：**

**慈善组织公开募捐资格证书申领表**

**1.慈善组织名称： ；**

 **住所及邮编： ；**

**2.统一社会信用代码： ；**

**3.设立登记日期： ；认定为慈善组织日期： ；**

**4.业务主管单位： ；**

**5.工作联系人： ，职务： ；**

**6.联系方式:固定电话 ，手机 ；**

 **传真 ；Email或QQ号： ；**

**7.本组织门户网站（官方微博、微信或移动客户端）： ；**

 **本组织已被认定为慈善组织且符合《慈善组织公开募捐管理办法》第九条的规定，现申请领取公开募捐资格证书**。

 法定代表人（签字）： 慈善组织（盖章）：

 年 月 日