附件

义乌市社会力量参与公共文化服务项目申报表

申请单位（公章）： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位基本情况 | 单位名称 |  | 单位地址 |   |
| 单位负责人 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |   | 住 址 |   |
| 申请补助项目 |  |
| 申报项目简介进展情况 |   |

（说明：申请补助单位（项目）填报，每份申请表只限申请一项补助。）