**桐乡市社会组织非营利活动的意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 组织住所 |  |
| 组织类别 |   |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话 |    |
| 登记时间 |  | 开办资金（元）（原始基金数额） |    |
| 法人登记证书有效期限 | 自 年 月 日至 年 月 日   |
| 统一社会信用代码 |  |
| 业务范围 |    |
| 业务主管单位名称 |  |
| 最近一次年检记录 |    |
| 最近一次社会组织等级评估、品牌认定等诚信建设记录 |  |
| 从事公益性或者非营利性活动情况  |  |
| 登记管理机关意见 | 上一年度是（否）符合相关法律法规和国家政策的事业发展情况或非营利活动。 经办人： 单位盖章 年 月 日 |