附表：

 **“博爱商城”分站点申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请机构（组织）名称 |  |
| 机构类型 | 慈善超市社工机构 公益团体 | 申请日期 |  |
| 机构（组织）详细地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 机构简介 |  |
| 申请缘由 |  |
| 具备条件 |  |
|  本机构（单位）已了解“博爱商城”分站点服务指引。申请人签名（盖章）： |
| 审核结果 | 签名（盖章）： |