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）： | | | | | |