江苏省青少年科技教育协会会费减免

申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位基  本情况 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联络秘书姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 减免原因 |  | |
| 申请单位意见 | （盖章）  日期： 年 月 日 | |
| 协会意见 | 日期： 年 月 日 | |
| 备注 |  | |