**社会团体办事机构备案表**

|  |  |
| --- | --- |
| 社团名称 |  |
| 办事机构名称 |  | 电话/邮箱 |  |
| 住所 |  | 邮编 |  |
| 工作职责 |  |
| 履行内部程序 | 经 年 月 日第 届第 次 会表决通过 |
| 办事机构负责人情况 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 其他社会职务 |  | 政治面貌 |  |
| 社团法定代表人签章： 年 月 日 | 业务主管单位审查意见（印章）经办人： 年 月 日 |