**焦作市社会科学类社会团体审查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会团体名称 | |  | | |
| 拟任负责人 | |  | 地址 |  |
| 宗旨业务范围 |  | | | |
| 业务主管单位审查意见 | （公章）  负责人签名： 年 月 日 | | | |
| 市委宣传部审查意见 | （公章）  负责人签名： 年 月 日 | | | |
| 说明：本表仅供拟成立社会科学类社会团体填写，其他类社会团体不填写。 | | | | |