

索马杜林慈善援助项目 受益人确认书

项目名称	索马杜林慈善援助项目				
项目执行单位	北京仁泽公益基金会				
受益人姓名		身份证号			
性 别		手机			
		电话			
家庭住址					
受助方式	名称 (种类)	规格	数量 (盒)	金额 (元)	备注
现金 <input type="checkbox"/>		—	—	—	
实物资产 <input checked="" type="checkbox"/>	索马杜林				
劳务或服务 <input type="checkbox"/>		—	—	—	
受益人签字				签字日期	