

R-5

北京仁泽公益基金会 受益人确认书



北京仁泽公益基金会
—Beijing RenZe Foundation—
健康 / 教育 / 社区 / 管理

项目名称	依保 [®] 患者援助项目		
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			
审批编码		项目医师	
援助物资名称	规格	数量 (盒)	金额 (元)
依保 [®]			—
受益人签字			签字日期