贵州大学教育发展基金会捐赠协议用印申请单

**申请用印单位: 申请日期:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **联系人及电话：** | | **申请用印单位负责人：** |
| **协议主要内容** | 捐赠方名称 |  |
| 捐赠项目名称 |  |
| 捐赠金额 |  |
| 捐赠年限 |  |
| **申请用印单位主要负责人意见：**  签字（加盖公章）： 日期： | | |
| **教育发展基金会意见：**  签字： 日期： | | |

**备注：**本表交至贤正楼2号楼407室，电话：88293026