**附件一：“亚健康防治日”公益活动申报表**

**“亚健康防治日”公益活动申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | | |
| 单位网站或公众号 |  | | | | | | | |
| 法人姓名 |  | 职务 | |  | | 联系电话 | |  |
| 活动具体负责人 |  | | 职务 | |  | 联系电话 |  | |
| 办公地址 |  | | | | | | | |
| 申报单位简介 | | | | | | | | |
| 申报“亚健康防治日”公益活动的优势 | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  意见 | （盖 章）  　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 中和亚健康服务中心办公室审批意见 | （盖 章）    　年　　月　　日 |

注：需报送“亚健康防治日”公益活动具体实施方案