**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