**鄂尔多斯市红十字会招募公益项目申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请组织名称 |  | | |
| 公益项目名称 |  | 成立时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 公  益  项  目  简  介 |  | | |