**2019体彩“健康欢乐送”区县级以下赛事（活动）**

**申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | | | |
| **单位地址** |  | | | |
| **联系人** |  | **联系电话** |  | |
| **联系邮箱** |  | **参与人数** |  | |
| **申报活动项目** |  | | | |
| **活动时间** |  | **活动地点** |  | |
| **开户行** |  | **银行账号** |  | |
| **经费预算** |  | **拟申报经费** |  | |
| **申报理由** |  | | | |
| **安全承诺** | 我单位在活动过程中将强化活动组织及现场安全，并承诺：一、成立活动现场安全小组，责任到人；二、针对本次活动具体情况，做好相应的应急预案和防范措施；三、对参加活动的人员进行必要的安全教育和纪律教育，避免在活动中产生危险时不知所措；四、对参加活动的领队进行活动前的协调以及必要的安全注意事项交待，确保活动有序进行；五、如活动规模较大，我单位将主动向上级部门申请，同时报公安部门审批；六、如活动中出现任何安全事故，由我单位自行负责，与市体彩中心无关。 | | | |
| 单位负责人签字（盖单位公章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **评审小组意见** |  | | | |
| **审批意见** |  | | | |
| 说明：在填写此表后应附申报活动的具体组织实施方案和经费预算，有公益宣传方案的优先受理，此表填写完毕加盖申请单位公章后通过邮寄方式上报。 | | | | 咨询电话：63800626 |
| 邮寄地址：重庆市渝中区长江一路61号地产大厦1号楼23楼 公共关系部  收件人：杨青松  电话：15086999926 | | | | 邮箱：2773619098@qq.com |