附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XX年公益性社会组织公益性捐赠税前扣除资格  确认名单汇总表 | | | | |
| 市（县市区）: | | | 填表时间： |  |
| 序号 | 社会组织名称 | 登记管理机关 | 登记时间 | 统一代码 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

经审核，上述社会组织符合公益性捐赠税前扣除资格条件，请予以确认。

市财政局（盖章） 市税务局（盖章） 市民政局（盖章）