附件3

“民营博物馆运营项目” 项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 博物馆名称 |  | | | | |
| 详细地址 |  | | | | |
| 所在区域 |  | | 建馆时间 |  | |
| 场地面积 |  | | 场地年租金 |  | |
| 法人 |  | | 联系电话 |  | |
| 博物馆联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 是否免费开放 |  | | 相关部门  登记、备案号 |  | |
| 市园文局年检意见 | □ 合格 □ 基本合格 □ 不合格 | | | | |  |
| 开户银行及账户信息 |  | | | | |
| 博物馆简介 |  | | | | |
| 承诺以上填报的信息真实。  法人代表签字 | | | | | |
| 博物馆盖章 | （单位盖章）    年 月 日 | 市园林文物局意见 | | | （单位盖章）  年 月 日 |