附件2：

**宝鑫盈案集资参与人代表报名申请表**

**\*申请人需如实填写本表所列项目，并签名确认。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人简要情况 | 姓 名  |  | 性 别 |  | 集资金额 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 户籍地址 |  |
| 居住地址 |  |
| 身体状况 |  |
| 身份证号码 |  |
|   申请人(签名并按手印)： 年 月 日 |
| 所属单位党组织审核意见 | 单位（签章）：（没有单位的此项可不填） 年 月 日  |
| 属地派出所审核意见 | 单位（签章）： 年 月 日  |
|  镇（街道）审核意见 | 单位（签章）： 年 月 日  |