**湖南慧源文化艺术发展基金会**

**拟资助项目异议申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 异议项目基本信息 | 项目名称 |  | | | | |
| 申 请 人 |  | | | | |
| 公示日期 |  | | | | |
| 提出异议个人/单位  基本信息 | 个 人 | 姓 名 |  | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | |
| 单 位 | 单位名称 |  | | | |
| 联系地址 |  | | | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 |  |
| 异议申请理由：  相关材料清单（身份证复印件，如有相关材料请在此处列出，并将材料附后）： | | | | | | |
| 个人名义申请 | | | | 单位名义申请 | | |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | | 单位负责人（签章）：  单位公章：  年 月 日 | | |

备注：单位名义填写须加盖公章。