附件：

**公益宣传捐赠活动回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　　 |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 微 信 |  | 邮 箱 |  |
| 捐赠内容（自选） | 牙膏（支） |  |
| 牙刷（把） |  |
| 资金 | 捐赠人 |  |
| 金额 |  |
| 其他 |  |
| 参加现场活动领导 | 姓名 | 职务 | 电话 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |

注：捐赠产品中有儿童牙膏、牙刷的单位请尽量捐赠儿童用牙膏牙刷，如没有儿童用牙膏牙刷，其他牙膏牙刷也可。