

十、补充材料

(一) 分支机构情况

序号	名称	负责人	成立时间	住所

(二) 代表机构（办事机构）情况

序号	名称	负责人	成立时间	住所

(三) 专项基金管理机构情况

序号	名称	负责人	成立时间	账户	住所

(四) 现有经营性实体情况表

序号	经营性实体名称	法定代表人或负责人	工商登记类型	总资本额（万元）	本社团出资额（万元）

是否承接政府职能	1	购买服务总金额（元）	
是否制定行规行约	0	行规行约的名称	
（行业协会填写）			
秘书长姓名	胡春林	填表人姓名	胡春林
秘书长手机	13871157978	填表人手机	13871157978

法定代表人申明：本报告书情况属实，本人愿意承担由此引起的一切法律责任。

法定代表人签字：		时间：	2024-05-21
----------	--	-----	------------