附件1：

江门市慈善公益捐赠意向书

捐赠者：

联系电话：

认捐金额（币种 ）：

捐赠用途（请列出具体项目、受赠对象）：

 “定向用于江门市慈善会退役军人帮扶救助慈善项目”

计划捐赠时间：　　　　年　　月　　日前

发动单位：

联系人：　　　　　　　联系电话：

接收捐款的账户信息（人民币）：

|  |  |
| --- | --- |
| 账 户： | 江门市慈善会 |
| 账 号： | 44001670239051133771 |
| 开户银行： | 建设银行江门市城区支行 |

 捐赠者确认（签名、盖章）：

年　　月　　日