**2025年中国体育彩票“健康欢乐送”赛事（活动）申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | | |
| **单位地址** |  | | |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **联系邮箱** |  | **参与人数** |  |
| **申报活动项目** |  | | |
| **活动时间** |  | **活动地点** |  |
| **开户行** |  | **银行账号** |  |
| **活动预算** |  | **拟申报经费** |  |
| **申报理由** |  | | |
| **安全承诺** | 我单位在活动过程中将强化活动组织、风险防控和现场安全，并承诺：一、成立活动现场安全小组，责任到人；二、针对本次活动具体情况，准备相应的安全预案和应急预案；三、对参加活动的人员进行必要的安全教育和纪律教育，避免在活动过程中产生安全事故；四、对参加活动的人员进行安全培训以及必要的安全注意事项交待，确保活动有序进行；五、如活动规模较大，我单位将根据国家有关规定主动向上级部门申报，同时报公安部门审批；六、活动中出现任何安全事故和责任事故，由我单位自行负责，与市体彩中心无关。 | | |
| 单位负责人签字（盖单位公章） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **评审小组意见** |  | | |
| **审批意见** |  | | |
| 说明：1.此表同时应附活动的具体组织实施方案，包括体彩宣传方案、安全预案和经费预算等；  2.中心批复及有关要求一律以电子邮件方式发送到申请表联系人邮箱，不再另行通知；  3.活动结束当日必须将符合报账要求的活动高清视频、照片等体彩宣传素材[发送至395704432@qq.com](mailto:发送至395704432@qq.com)邮箱。 | | | |
| 报账邮寄或送达地址：渝中区长江一路61号地产大厦1号楼34楼 公共关系部  收件人：李大灵 电话：023-63800626 邮箱：395704432@qq.com | | | |