附件:

临沂市无偿献血荣誉卡申请表

荣誉卡号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 常住地 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
|  | | | |