**厦门市卫厨行业协会入会申请表**

 （第二届）

填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 企业网址 | 　 | 邮 编 | 　 |
| 通讯地址 |  |
| 营业执照注册号 | 　 | 职工人数 | 　 |
| 注册资金（万元） | 　 | 法人代表 |  |
| 生产（经营）范围 | 　 |
| 主要经营产品 |  |
| 参加本届协会企业代表姓名 | 　 | 电 话 | 　 | 手 机 | 　 |
| 部门职务 | 　 | 传 真 | 　 | E-mail | 　 |
| 微信号 |  | QQ号码 |  |
| 委派联络员姓名 | 　 | 电 话 | 　 | 手 机 | 　 |
| 部门职务 | 　 | 传 真 | 　 | E-mail | 　 |
| 微信号 |  | QQ号码 |  |
| 申报单位意见：我单位自愿申请加入厦门市卫厨行业协会，并遵守协会章程，履行会员义务。我单位申请加入协会担任： | 协会审核意见：（该部分由协会填写！） |
| □同意该企业加入协会，担任职务如下：（会长/常务副会长/副会长/理事/会员）任期：2016年-2020年 |
| □会长单位 | □常务副会长单位 | □会长单位 | □常务副会长单位 |
| □副会长单位 | □理事单位 | □会员单位 | □副会长单位 | □理事单位 | □会员单位 |
| 法人签字： （加盖单位公章）： 年 月 日 | □不同意该企业加入协会。年 月 日 |
| **注：1、本登记表单位盖章有效，要求字迹清楚、整齐。****2、需提供企业营业执照副本复印件加盖公章1份****3、需填写《企业调查表》加盖公章****以上材料原件寄到：湖里区安岭路966号汇金湖里大厦316小叶收，5201851** |

**联系电话（传真）：0592-5201851（5230081）；**