附件：

会员申请表

申请日期 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 资质等级 |  | 邮 箱 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | 办公：手机： |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 | 办公：手机： | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 拟申请的会员类型 | □理事单位□会员单位 |
| 单位简介 | （可另附页）（单位盖章） |
| 审批意见 |  |

注：表格所有项均为必填项，请会员单位认真填写、盖章，并请附本单位营业执照复印件和企业资质证书复印件。

电子邮箱：1870147415@qq.com

联 系 人：付晶晶、黄梅、陈飞阳

电 话: 010-62145379、62147823、62147823

 传 真：010-62168150