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](mailto:1870147415@qq.com)

联 系 人：付晶晶、黄梅、陈飞阳

电 话: 010-62145379、62147823、62147823

传 真：010-62168150