

附件 1:

中国设备管理协会会员单位入会申请表

单位全称							
主管单位							
法人代表		职务		性别		民族/国籍	
办公电话 (含区号)		手机		传真		所属行业	
通讯地址						邮政编码	
部门负责人 姓名		职务		电话		手机	
联系人 姓名		职务		电话		手机	
单位网址				部 门 电子邮箱			
单位性质	A 国有企业 <input type="checkbox"/> ; B 股份制企业 <input type="checkbox"/> ; C 院校 <input type="checkbox"/> ; D 事业单位 <input type="checkbox"/> ; E 民营企业 <input type="checkbox"/> ; F 外商独资企业 <input type="checkbox"/> ; G 中外合资企业 <input type="checkbox"/> ; H 港澳台侨企业 <input type="checkbox"/> ; I 机关 <input type="checkbox"/> ; J 社会团体 <input type="checkbox"/> ; K 军队 <input type="checkbox"/> ; L 其他 <input type="checkbox"/> 。						
业务经营范围 (工商核准)					营业执照 注册号		
	(可另附材料)						
注册资金				(万元)	总 资 产	(万元)	
注册时间		职工人数		人	年营业收入	(万元)	
单位简介 (规模、主营业务及发展概况)							

	(可另附材料)			
申请单位意见	<p>我单位自愿加入申请成为中设协会会员单位，遵守协会《章程》及有关规定，请予批准。</p> <p style="text-align: right;">单位负责人签字： (申请单位盖章) 年 月 日</p>			
年度缴纳 会费金额		汇 款 方 式		汇 款 日 期
缴纳会费 联系方式	<p>联系人：张 文、张 琪 联系电话：010-68031116 传真电话：010-68054833</p>			
授权发展会员 机构审核意见	<p>盖 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
中 设 协 审 批 意 见	<p>签 字： (盖 章) 年 月 日</p>			
会员证书编号	<p>中设协证字 第 号</p>			