**汕头市智能制造产业协会**

 **成员申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位（个人）名称 |  |
| 申请级别 | 理事会成员 □ 普通会员 □ |
| 单位基本信息 | 单位地址 |  | 电话 |  |
| 注册资本(万元) |  | 成立时间 |  | 传真 |  |
| 单位性质 | □企业 □事业单位 □其他 |
| 业务范围 |  |
| 单位联系方式 | 法 人 | 职务 | 手 机 | 办公电话 | QQ/邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 主要负责人 | 职务 | 手 机 | 办公电话 | QQ/邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 联络人 | 职务 | 手 机 | 办公电话 | QQ/邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 申请声明 | 我单位同意《汕头市智能制造产业协会章程》，自愿申请加入汕头市智能制造产业协会。 |
| 申请单位负责人签字：申请单位盖章： |  汕头市智能制造产业协会意见： 盖章： |
| 备 注 |  |

注：请填写后加盖公章，随表附企业营业执照复印件（加盖公章）送交至协会秘书处

协会联系电话：89995019、18029559265 邮箱：stznzz@126.com