|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国副食流通协会入会申请表** | | | | | | | |
| 编号: |  |  | 填表日期: |  | 年 | 月 | 日 |
| 单位名称 |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位地址 |  | | | 邮编 |  | | |
| 法人代表 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 | 电话 | | |
| 手机 | | |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 | 电话: | | |
| 手机: | | |
| 单位成立 |  | 所有制形式 |  | 单位传真 |  | | |
| 时间 | 注册资金 |  | 电子邮件 |  | | |
| 拟申请职务 | □副会长单位 □常务理事单位 □理事单位 □会员单位 | | | | | | |
| 单位经营  范围 |  | | | | | | |
| 法人代表 签字、盖章 |  | | | 年 月 日 | | | |
| 审批意见 | 年 月 日 | | | | | | |

联系人：兰闽

电话：010-88393633

传真：010-88395905

邮箱：[lanmin8828@126.com](mailto:lanmin8828@126.com)

请将入会申请表word版及签字盖章扫描版发送至邮箱