**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