中国机械工业安全卫生协会

单位入会会员申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会单位  名称 |  | 单位负责人 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 联系人姓名 |  | 电话： | | | |
| 所在部门 |  | 传真： | | | |
| 电子邮箱 |  | 手机： | | | |
| （可附页）单位概况：（包括营业执照复印件，经营状况，经济收入、人员组织等情况介绍）：  申请入会单位公章  201 年 月 日 | | | | | |
| 分支机构意见：  分支机构公章  201 年 月 日 | | | | | |
| 协会审核意见：  经中国机械工业安全卫生协会第 届第 次理事会审核，同意  加入协会的申请，成为中国机械工业安全卫生协会团体会员。    协会公章  201 年 月 日 | | | | | |
| 备注： | | | | | |

联系电话： 010-63011802 邮箱：[zjax@263.net](mailto:zjax@263.net) 地址：北京市西城区南纬路31号638室