河南省设备管理协会（电力行业专委会）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 □；B股份制企业 □；C院校 □；D事业单位　 □；E民营企业 □；F外商独资企业□；G中外合资企业□; H港澳台侨企业□；I机 关 □；J社会团体 □；K军队　 □；L其他 □。 |
| 业务经营范**围**(工 商 核 准) |   （可另附材料） | 营业执照注 册 号 |  |
| 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 | 我单位自愿加入河南省设备管理协会电力行业管理工作专业委员会，申请成为协会会员单位，遵守协会章程及有关规定，请予批准。单位负责人签字： 申请单位盖章： 年 月 日 |
| 年 度 缴 纳会 费 金 额 |  | 汇款方式 |  | 汇款日期 |  |
| 缴纳会费联系方式 | 银行户名：河南省设备管理协会账 号：4100 1503 0100 5000 8435开户银行：中国建设银行郑州行政区支行财务电话：（0371）65006311传 真：（0371）65956554联 系 人：荆振蕾 |
| 会员证书编号 | 豫设协证字 第 号 |
| 协会审批意见 |   协会盖章年 月 日 |