中国流通行业管理政研会

健康养老产业专业委员会

入会申请书

申请单位：

申请日期： 年 月 日

**中国流通行业管理政研会健康养老产业专业委员会：**

 （单位名称）申请加入贵会，成为会员单位；本单位承认职教委章程，按时交纳会费，积极支持和参与养老委各项工作。

单位推荐 　　 　 先生 / 女士为会员代表。

本单位并会员代表申请资料附后，请审核批准。

申请单位：

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本情况** | 企业名称 | 　 | 工商登记号 |  |
| 公司地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  | 企业性质 |  |
| 注册资金 |  | 企业规模 |  | 职工人数 |  |
| 网 址 |  | 电子邮箱 |  |
| **法人代表** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  | 职 务 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 职 称 |  |
| **单位联系人** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| **申请情况** | 企业类别 |  商业 □ 粮食 □ 物资 □ 供销 □ 其他类型 □ |
| 期望职位 |  会员 □ 理事 □ 常务理事□ 副会长 □ |
| **经营范围** |  |
| **企业诉求** |  |
| **法人代表签字** | **申请单位印章** |
|  **年 月 日** |  **年 月 日** |

**会员申请表**

**注：请将加盖公章的企业营业执照（副本）复印件附后审核**

**会员代表基本情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月日** |  |
| **单 位** |  | **职 务** |  | **政治面貌** |  |
| **电 话** |  | **手 机** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **会 员 代 表 简 介** |
| 　注：以上由会员代表填写，简历填写不下，可另附纸。身份证复印件附后。 |
| 健康养老产业专业委员会审批意见：年 月 日 |

**填表说明：**

1. 此表一式三份：本单位留存一份、审批单位留存一份、养老委存档一份。

2. 协会会员分单位会员和个人会员，请根据你申请的会员类别选择打印相应的表格。单位会员会费收缴标准（计量单位为元人民币），个人会员分普通个人会员和特邀个人会员，普通个人会员会费标准为1000元/年，特邀会员免收会费。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 1副会长单位 | 2常务理事单位 | 3理事单位 | 4会员单位 | 5个人会员 |
|  | 25万/每届 | 50000/每年 | 50000/每年 | 3000/每年 | 1000/每年 |

单位会员入会第一年另需交纳会员牌匾及证书制作费300元。

3. 通信地址：北京市房山区长于路卓秀北街6号院7号楼1301室 联系人：王宁 电话：18310961618

邮编：102401