**重庆商用密码行业协会**

 **入会申请**表

**单位名称：**

**法人代表：**

**填表日期： 年  月  日**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称**  |  |
| **信用代码**  |  | **单位类型**  |  |
| **法人代表**  |  | **联系电话**  |  |
| **地址**  |  | **邮编**  |  |
| **单位概况** |  |
| **会员代表人（单位主要负责人）** |
| **姓 名**  |  | **职务**  |  |
| **联系电话**  |  | **邮箱**  |  |
| **工作联系人** |
| **姓 名** |  | **职务** |  |
| **移动电话** |  | **座机** |  |
| **邮 箱** |  | **QQ** |  |

|  |
| --- |
| **单位意见：**  |
| **单位法定代表人签字：** **年   月   日**  | **单位盖章** **年 月 日** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附件：**

1. **公司营业执照复印件**
2. **相关资质证书复印件**
3. **会员代表人身份证复印件**

**说明：**

1. **会员代表人是指代表法定代表人参与协会工作的单位负责人。**
2. **工作联系人是指联系协会工作的工作人员。**
3. **纸质原件寄送地址：（400060）重庆市南岸区南城大道199号正联大厦3F重庆商用密码行业协会 吴智慧收 (13251473918)**
4. **电子档提交邮箱：282452447@qq.com**

**入会申请表**

|  |
| --- |
| 重庆商用密码行业协会：我单位自愿申请加入协会，并承诺：遵守协会章程，执行协会决议，维护协会权益，参加协会活动，履行会员义务，按期交纳会费。我单位提供的所有信息真实、准确、完整。 特此申请。  单位： （盖章） 年 月　日 |
| 拟申请成为 | □副理事长单位 | □理事单位 | □会员单位 |
| 资料审核情况 | 协会审批意见 |
|  审核人： 年 月 日 | 年 月 日 |