

成都高新区应急咨询服务协会入会申请表（企业）

填表日期： 年 月 日

企业名称				企业性质	
机构代码				注册资金	
通讯地址				成立时间	
年产值			电子信箱		
	姓 名	职 务	联系电话	身份证号码	
法 人 代 表					
股 东					
股 东					
股 东					
企业联系人					
经营范围			主导产品		
所获资质荣誉（证书）			所获专项资金名称		
职工人数		学历占比	大专及以下： 人；本科： 人；硕士及以上： 人		
职称人数			专业资质/资格证书人数		
本单位申请加入成都高新区应急咨询服务协会,担任(副会长☐,理事☐,会员☒)承认《成都高新区应急咨询服务协会章程》,并在取得会员权利的同时,承诺履行会员义务,维护协会的名誉和权益. 法人签字（公章）: 年 月 日			审批意见（公章） 年 月 日		

开票信息

（一）请汇款后联系协会申请开票，告知清楚开票信息及联系人手机号码（单位名称和单位统一社会信用代码）

（二）协会将根据银行到账通知单和会员单位提供的开票信息，及时开出会费电子票据，并实时推送给会员单位联系人。

汇款信息

收款单位：成都高新区应急咨询服务协会

开户银行：中国工商银行股份有限公司成都华润路支行

账 号：4402298209100082464

协会联系人

易 建： 15680885556

王 伟： 17796408410