**浙江省洞霄宫学会团体会员申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请企业单位名称** | **企业成立年月日****代码证号** | **法定代表姓名 身份证号** | **座机号****手机号** |
| **联系人姓名：** |  |  |  |
| **手机号：** |  |  |
| **申请单位基本简介经营范围** |  |
| **通信.收件地址** | **省 市 县（区） 街道乡镇** |
| **社区（村） 幢 室** |
| **主要历程****（何 年 月 日 至何 年 月 日）** | **重大业绩.成果名称** | **证书颁发机构** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申请加入团体会员企业单位：****(签章) 法人签名：** |

 **申请加入团体会员日期 年 月 日**