**福 州 市 老 年 服 务 协 会**

**团体会员入会申请表**

**编号 ：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | 企业性质 |  |
| 企业地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 营业执照 |  | | | | 法人代表 |  |
| 单位电话 |  | | | | 传真电话 |  |
| 企业网址 |  | | | | 职工人数 |  |
| 联系人 |  | | | | 联系电话 |  |
| 上年  营业额 |  | | | | 上年缴税 |  |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 申请会员  类型 | □ 副会长单位 □ 理事单位 □ 会员单位 | | | 推荐人  （单位） | |  |
| 企业  基本  情况 |  | | | | | |
| 单位意见 | （盖章）  年 月 日 | 福州市老年服务协会  意 见 | 年 月 日 | | | |

附：法人身份证复印件、营业执照复印件各一份