**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