**附：**

**山东省奶业协会第三届会员申请登记表**

**单位公章：**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 负责人姓名 |  | 职 务 |  | 固定电话 |  |
| 手 机 |  |
| 拟担任协会职务人员姓名 |  | 职 务 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | 传 真 |  |
| 拟 担 任 协 会 职 务 | 副 会 长（ ） 常务理事（ ） 理事（ ）团体会员（ ） 监 事（ ）请选择划√ |
| 单位简介 | （可另行加页） |
| 协会审查意见 |  （盖章）年 月 日 |

**备 注：**

1、填写此表请附单位资质证明；

2、请如实填写此表，并对填写内容的真实性负责；

3、请于2020年5月31日前传真或邮箱发至协会秘书处(传真0531-87198776 邮箱sdnyxh@126.com)；