山东省奶业协会会员入会申请表

**单位公章：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 经济性质 |  |
| 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 |  | 公司  职务 |  | 固定电话 |  |
| 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（ ）  请选择划√ | | | | |
| 单位简介 |  | | | | |
| 协会  审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

备 注：

①请如实填写入会申请表，并发邮件至：sdnyxh@126.com

②会费收取单位：山东省奶业协会 账号：2247 2230 2029

开户行：中国银行济南中大槐树支行