总 编 号

地区编号

会员证号

**团体会员入会申请表**

**单位名称**

**填表日期 年 月 日**

**发证日期 年 月 日**

**河北省陶瓷玻璃行业协会 制**

按协会有关文件规定，提交入会手续后，按申报标准缴纳本年度会费，一个月内发放会员证书。希望入会后积极缴纳会员费并参加协会组织的各项活动。

一、会费缴纳标准

1、个 人 会 员：500元/年

2、会 员 单 位：1000元/年

3、理 事 单 位：2000元/年

4、常务理事单位：3000元/年

5、副理事长单位：4000元/年

二、缴纳方式：

收款单位：河北省陶瓷玻璃行业协会

开户银行：交通银行石家庄和平西路支行

账 号：131 080 050 018 160 485 874

联 系 人：贾翠林 13731101859 0311-87044102

卢 燕 18630194696

邮 箱：hebei\_taociboli@163.com

hbstbxh@163.com

**团体会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 注册时间 |  | |
| 单位类别 | □企业 □事业 □社会团体 | | | | | 隶属单位  或部门 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  | |
| 网 址 |  | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 法人代表 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | 学历/职称 | | 任现职务时间 | 联系电话 |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 院 长 |  |  |  | |  | |  |  |
| 副院长 |  |  |  | |  | |  |  |
| 联系人 |  |  |  | |  | |  |  |
| 学生总数 | 人 | | | | 教师管理人员总数 | | 人 | |
| 申请担任协会职务 | □会员单位 □理事单位 □常务理事单位 □副理事长单位 | | | | | | | |
| 单位简介 | （2000字左右可另附） | | | | | | | |
| 社会团体意见 | | | | 所在单位部门意见 | | | | |
| （印章）  经办人：  年 月 日 | | | | （印章）  经办人：  年 月 日 | | | | |
| 备注 | 申报单位需提交材料（以下资料先发电子版审核通过后加盖公章再发送扫描件即可）  一、团体会员入会申请书1份（加盖单位公章）；  二、团体会员入会申请表1份（加盖单位公章）；  三、企事业单位营业执照1份（加盖单位公章）；  四、法人身份证正反面1份。 | | | | | | | |