**广东省食品安全保障促进会**

**单位会员入会申请表**

**编号：粤食促会单位会员字第 号 届数：第 届 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | **单位性质**  **（√选择）** | | **□国有/□民营** |
| **机构代码证号** |  | | | | **成立日期** | |  |
| **通讯地址** |  | | | | **固定电话** | |  |
| **邮政编码** | |  | | **传真电话** | |  |
| **经营范围** |  | | | | **电子邮箱** | |  |
| **注册资本**  **（万元）** | |  |
| **法定代表人** | **姓名** | **移动电话** | | | **办公固定电话** | | **电子邮箱** |
|  |  | | |  | |  |
| **申请入会单位情况简介** |  | | | | | | |
| **申请入会**  **会员类别选择**  **（√选择）** | **副会长**  **单位会员** | **常务理事**  **单位会员** | | | **理事、监事**  **单位会员** | **普通单位会员** | |
| **□** | **□** | | | **□** | **□** | |
| **入会意愿** | **本单位自愿申请加入广东省食品安全保障促进会，遵守国家法律和法规，承认本促进会的章程，积极参加本促进会各项工作活动。**  **法定代表人（签字）： （单位公章）： 年 月 日** | | | | | | |
| **促进会秘书处**  **审核意见** | | | | **促进会领导批准确认** | | | |
| **经办人（签字）： 年 月 日** | | | | **会长或副会长：**  **（签字加公章） 年 月 日** | | | |

**备注：**(1)本表填报一式两份; (2)申请入会单位的的营业执照（企业类）或单位法人证书（事业类）、单位机构代码证的副本复印件（加盖单位公章）作为附件(一式两份)。