编号：

**中国少数民族用品协会会员**

**申 请 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 法人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | **E-mail** |  |
| 联系人姓名 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 企业网址 |  | **E-mail** |  | 商标 |  |
| 企业性质 | 国有、集体、股份制、联营、民营、个体、与港澳台合资、中外合资、外商独资(按性质划√)  |
|  企业类型 | 工业、商业、批发商、零售商(按类型划√) |
| 企业注册登记号 |  | 注册资金 |  |
| 业务经营范围 |  |
| 基本情况 | 职工总数 |  | 占地面积 |  M² |
| 其中 | 管理人员 |  | 建筑面积 |  M² |
| 技术人员 |  | 固定资产净值 |  万元 |
| 生产销售情况 | 项 目 | 单位 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 |
| 工业总产值 | 万元 |  |  |  |  |
| 销售总额 | 万元 |  |  |  |  |
| 利税总额 | 万元 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**说明：**

请填写本申请表，加盖公章。

企业营业执照的复印件，加盖公章。

贵公司近两年的财务报表复印件，加盖公章。

请将以上三个文件，快递至协会，协会确认核实后会跟您再联系。

协会地址：北京市西城区阜外大街乙22号223室。邮编：100833

联系人：徐谷宝。电话010-68396223