|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **“山东省棉花协会”单位会员申请表** | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 法人代表 |  | 邮政编码 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 传真电话 | |  | |
| 座机电话 |  | 移动号码 | |  | |
| E-mail |  | 所属行业 | |  | |
| 单位简介 |  | | | | |
|  |
| 本单位拥护山东省棉花协会章程，志愿加入协会，承担会员义务。 |  | |  | |  |
|  | | 负责人签字 | |  |
|  | | 单位签章 | |  |
|  | | 2022年 11 月14日 | |  |

(请将营业执照副本复印件附在下一页)