|  |
| --- |
| **“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)