附件

## **安徽省社区服务业协会入会申请表**

（单位盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 拟任协会职务 | □理事单位 □会员单位 |
| 出任人 |  | 单位职务 |  | 手机号 |  |
| 联络人 |  | 单位职务 |  | 手机号 |  |
| 注册资金（万元） |  | 从业人员数量 |  |
| 产值/营业额（万元） |  | 纳税额（万元） |  |
| 地 址 |  |
| 单位简介 | （可另附页） |
| 单位主要经营范围 |  |
| 秘书处初审意见 |  |
| 理事会或常务理事会审批意见 |  |

备注：请将**《入会申请表》word版及盖章后的扫描件**、**单位营业执照扫描件**、**法人身份证扫描件**邮寄或发送到秘书处邮箱。

联系人：协会秘书处 联系电话：0551-62657220

邮寄地址：合肥市庐阳区双岗街道濉溪路9号富荣大厦2210室安徽省社区服务业协会邮箱：1091354560@qq.com