**附件：**

**团体会员入会申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 法人代表 |  | 电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 联 系 人 |  | 手机 |  |
| 主管部门 |  | 单位性质 |  |
| 业务范围 |  |
| 申 明 |  我单位自愿加入河北省市容环境卫生协会，遵守协会章程，履行会员权利和义务，执行协会决议。我单位提供的上述信息准确无误。  申请单位法定代表人签名：  申请单位盖章： 年 月 日 |
| 审 核 | 秘书处审核意见 年 月 日 | 理事会审批意见年 月 日 |