附件：

清扫运输专委会入会申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 申请职务 | □副主任 □委员 | | | |
| 代表人姓名 |  | | 联系电话 |  |
| 本单位职务 |  | |  |
| 申请人简历 |  | | | |
| 单位简介 | （请填写单位发展历程、规模以及所获荣誉等） | | | |
| 单位意见：  （章）  年 月 日 | | 审核意见：  （章）  年 月 日 | | |