附件：

河北省市容环境卫生协会会员入会申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法人代表 |  | 电 话 |  |
| 单位地址 |  | 单位性质 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 联系人职务 |  | 邮 编 |  |
| 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，积极支持协会工作和参加协会活动，按时交纳会费。我单位提供的上述信息准确无误。 法定代表人签名： 单位盖章： 年 月 日 |
| 审 核 | 办事处审核意见：年 月 日 | 秘书处审核意见：年 月 日 | 理事会审批意见：年 月 日 |

注：设立办事处的区域，入会申请需办事处审核后提交至协会秘书处，报理事会批准。