|  |
| --- |
| 青海省应急管理协会会员单位入会申请表 |
| 填表日期： |
| 单位名称 |  |
| 安全生产主要负责人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 单位地址 | 　 | 邮 编 |  |
| 联系人 | 姓 名 | 　 | 职务职称 | 　 |
| 办公电话 | 　 | 传 真 | 　　 |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位入会申请： 我单位自愿加入青海省应急管理协会，申请成为 单位，承认并拥护协会章程，积极支持协会工作，按时参加协会活动，并按时交纳会费。 特此申请 法人签字或盖章： 年 月 日 |
| 青海省应急管理协会审批意见： （签字或盖章）  年 月 日 |