|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |