**中国物流与采购联合会医药物流与供应链分会
入会申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称\* |  |
| 单位性质 | A 国企□ B事业□ C 独资□ D合资□ E民营□ F其他 |
| 业务经营范围\* |   | 工商注册号 |  |
| 注册资金 |  | 注册时间 |  | 年营业额\* |  |
| 法人代表 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 会员指定代表人\* |  | 职务\* |  | 手机\* |  |
| 指定人邮箱\* |  | 指定人信息：用于定做个人证书 |
| 固定联系人\* |  | 职务\* |  | 手机\* |  |
| 固定联系人邮箱\* |  | 固定人：分会平时对接对接人 |
| 会员服务期限\* | 年 月 日 至 年 月 日 |
| \*下栏仅注册副会长单位企业填写注册副会长单位级别的企业，必须有两家副会长单位以书面形式进行推荐 |
| 推荐单位名称 |  | 推荐人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 推荐单位名称 |  | 推荐人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 1、请在您申请的级别中打 √注明\*：□会员单位年费5000元 □理事单位年费8000元 □常务理事单位年费12000元 □副会长单位年费60000元1. 费用缴纳帐户：

开户名称：北京中物医联企业管理有限公司开 户 行：招商银行股份有限公司北京万寿路支行帐 号：110 941 217 710 9011. 企业开票信息\*：

开票项目：□咨询服务费 □咨询费 开票类型：□增值税普通发票（电子） □增值税专用发票（电子）①开票名称：②纳税人识别号：③地址及电话：④开户行及账号：⑤如需开具增值税专用发票-税点6%，请添加附件：盖章后的营业执照和一般纳税人证明⑥电子发票请添加接收发票的**电子邮箱**\*：1. 合同接收地址\*：

1.收件人：2.联系方式：3.详细地址： |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 单位负责人签字：联系人：联系方式：邮箱：单位盖章： | 秘书处负责人签字：联系人：联系方式：邮 箱：单位盖章： |

 |