**厦门市演艺协会单位会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | | | 行业类别 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 单位性质 | |  | |
| 电 话 | |  | | 传 真 | |  | | 邮政编码 | |  | |
| 单位网址 | |  | | | 电子信箱 | | |  | | | |
| 法人代表 | | 姓 名 | | | 职 务 | | | 电话（固话） | | | 手机 |
|  | | |  | | |  | | |  |
| 联系部门及联系人 | | 姓 名 | | | 部门与职务 | | | 电话（固话） | | | 手机 |
|  | | |  | | |  | | |  |
| 单位概况(成立时间、组成机构、主要业务等) | |  | | | | | | | | | |
| 总资产 | | | 业务收入（上年） | | | | | | 利税总额（上年） | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| 会员类别 | 会长单位 □ 副会长单位□  理事会员单位□ 会员单位 □ | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 |  | | | | | | 协会审批意见 |  | | | |
|
|
|
|
|
|
| 年 月 日（公章） | | | | | | 年 月 日（公章） | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | |

说明：本表一式二份，须盖公章；填写的内容须规范，字迹工整。