**单位会员申请回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位会员基本情况 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 经营范围 |  |
| 注册资金 |  | 单位性质 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 从业人数 |  |
| 年营业额 |  | 法定代表人 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| **单位简介** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 拟申请会员级别（在选中项划√） | 副会长□ 常务理事□ 理事□ 会员□ |

本单位自愿成为山东省林业产业联合会 会员，遵守该社会团体章程和各项规章制度，履行该社会团体赋予的权利和义务。 单位盖章： 法定代表人签字（盖章）：  20XX年XX月XX日  |

备注：请将企业营业执照（电子版）和此表格一并提交。