附件:

会员会籍确认表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位类别 | □生产 □经营 □其它  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 职务/职称 |  |
| 社会职务 |  | 手机 |  |
| 主要负责人或单位联系人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 职务/职称 |  |
| 社会职务 |  | 手机 |  |
| 单位职工人数 |  人 | 年产值或年销售额 |  万元 |
| 目前担任的会员类型 | □会长 □副会长 □秘书长 □常务理事 □理事 □会员 □监事 |
|  我单位确认保留四川省烟花爆竹协会会员会籍，遵守协会章程，履行相应的各项义务，积极参加协会各项活动，并按时缴纳会费。法人签字： （单位盖章） 年 月 日 |
| 下一届拟申请会员类型 | □会长 □副会长 □秘书长 □常务理事 □理事 □会员 □监事 |