**湖南省物流与采购联合会团体会员申请表**

单位盖章 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 统一社会信用代码 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 所属行业 |  | 邮　编 |  | 电　话 |  |
| 法人代表姓名 |  | 性　别 |  | 现任职务 |  |
| 企业性质 |  | 公司网址 |  | | |
| 经营范围 |  | | | | |
| 拟选择联合会成员类型：（ ） 1、副会长单位 2、理事单位 3、一般会员单位 | | | | | |
| 拟推荐任职人选 | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 照片 |
| 出生年月日 |  | 职 务 |  | |
| 政治面貌 |  | 学 历  职 称 |  | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 单位联络员 | | | | | |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 出生年月日 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 理事会审批意见：  年　　月　　日　　　盖章 | | | | | |

说明：1、副会长单位 20000/年，理事单位2000元/年，一般会员单位600元/年

2、（会费缴纳）开户名称： 湖南省物流与采购联合会

开户账号：43050110227400000405 开户行：中国建设银行股份有限公司长沙泉塘支行

3、将企业营业执照副本复印件（扫描件）、企业情况介绍发送至hnwlycg@126.com