**珠海市民防协会入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位全 称 |  | | | | | | | |
| 申请单位通讯地址 |  | | | | | | | |
| 申请单位通讯方式 | 电 话 |  | | | 邮 编 | |  | |
| 邮 箱 |  | | | 其 他 | |  | |
| 申请单位法人代表 | 姓名 |  | 性别 |  | | 电话 | |  |
| 职务 |  | 学历 |  | | 手机 | |  |
| 职称 |  | 年龄 |  | | 邮箱 | |  |
| 申请单位联系人员 | 姓名 |  | 性别 |  | | 手机 | |  |
| 职务 |  | 学历 |  | | 邮箱 | |  |
| 职称 |  | 年龄 |  | | 微信 | |  |
| 申请单位入会承诺 | 我单位自愿加入珠海市民防协会，遵守协会章程，履行会员义务。  法人代表签字：  入会申请单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 协会审批意 见 | 珠海市民防协会（公章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 | 回函单位：珠海市民防协会  回函地址：珠海市香洲区吉柠路198号  联系人：陈秋云/宋艳婷  联系电话：2319235/2319031  电子邮箱：zhsmfxh@163.com | | | | | | | |