**中国社会福利与养老服务协会入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  **（姓名）** | |  | | | |
| **联系地址** | |  | | | |
| **法 人** | |  | **身份证号** | |  |
| **负 责 人** | |  | **联系电话** | |  |
| **联 系 人** | |  | **联系电话** | |  |
| **传真号码** | |  | **电子邮箱** | |  |
| **邮政编码** | |  | **微信号码** | |  |
| **QQ号码** | |  | **单位网址** | |  |
| **申请类别** | **团体** | □ **常务理事单位** | □ **理事单位** | | □ **团体会员** |
| **个人** | □ **常务理事** | □ **理事** | |  |
| **单位简介**  **（个人简历）** | | （所属行业、成立日期、规模等） | | | |
| **审批意见** | | **单位意见** | | **中国社会福利与养老服务协会审批意见** | |
| **签字：**  单位印章  年 月 日 | | 协会印章  年 月 日 | |

备注：请将入会申请表填写完整并加盖公章后寄回协会会员管理部

电话：010-56176804（传真）电子邮箱：zfxhygl@163.com

地址：北京市西城区广安门南街48号中彩大厦11层