附件：

会员单位相关信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （必填） |  | | | | |
| 通讯地址  （必填） |  | | | 邮政编码 |  |
| 统一社会  信用代码  （必填） |  | | | | |
| 法定代表人姓 名 |  | | 手 机 |  | |
| 联系人姓名（必填） |  | | 手 机  （必填） |  | |
| 所在部门 |  | 职 务 |  | 传真号码 |  |
| 电子邮件（必填） |  | | QQ号 |  | |
| 备 注 |  | | | | |