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 |  |