**浙江省安全生产协会团体会员入会申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 企业单位概况 | 成立时间 |  | 注册资金 |  万元 | 职工总数 |  | 工程技术或安管人员人数 |  |
| 单位简介及安全管理状况（可另附） |  |
| 单位领导姓名 |  | 职 务 |   | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 技术职称 |  | 年 龄 |  |
| 联系方式 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 |  | QQ号 |  |
| 单位通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位入会申请：我单位自愿加入浙江省安全生产协会，成为协会会员，愿意遵守本会章程，遵守会员的各项权利和义务，积极支持协会工作，并按时交纳会费。特此申请负责人签字： （单位盖章） 年 月 日 | 本会审批意见： （签字或盖章） 年 月 日 |

联系电话：0571-88063105 电子邮箱：zjsaqscxh@126.com