**四川省科学养生促进会 理事单位申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位类型 |  | 注册资金 |  |
| 登记机关 |  | 机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联 络 员 |  | 联系电话 |  |
| 单 位  基 本  情 况 |  | | |
| 业 务  范 围 |  | | |
| 专业技术  人员情况 |  | | |

注：递交本表时请附单位营业执照复印件以及其它证明材料 。 电话：028-87788670 官 邮 [66278826@163.com](mailto:66278826@163.com)

（本表为二份连表） 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 需要说明的其它问题 | | |
|  | | |
| 申请单位盖公章 ：  年 月 日 | | 法定代表人签字 ：  年 月 日 |
| 促进会  审核意见 | 年 月 日 | |

（本表为二份连表） 2