**山东省涂料行业协会入会申请**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 企业地址 |  |
| 企业负责人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 企业主要业务 |  |
| 申请加入 会员单位□ |
| 申请单位意见 签字（公章）： 年 月 日 |
| 行业协会意见签字（公章）： 年 月 日 |

附单位营业执照或登记证书加盖公章复印件