

附件 1

山东省农业贸易促进会 单位会员申请表

单位名称			
人员 联系方式	法人代表	协会任职代表	联系人
姓名			
手机	/		
电话/传真	/		
邮箱			
网址		邮 编	
通讯地址			
经营年限	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1-3年 <input type="checkbox"/> 3-5年 <input type="checkbox"/> 5-10年 <input type="checkbox"/> 10年以上	成立时间	
单位性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 科研单位 <input type="checkbox"/> 政府 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 社团 <input type="checkbox"/> 其他（请注明）		
拟任职务	<input type="checkbox"/> 会长 <input type="checkbox"/> 副会长 <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 会员		

单位简介 (可附页)	(是否上市企业、是否行业百强、地方百强、龙头企业、非遗传承; 企业规模、员工数量等)。
主营特色	
申请入会 单位意见	本单位自愿加入山东省农业贸易促进会, 成为该会会员, 遵守该会章程和各项管理制度, 履行会员权利和义务。 单位公章: 年 月 日