**中国食品药品企业质量安全促进会**

**会员入会申请书**

本企业自愿加入中国食品药品企业质量安全促进会，遵守促进会章程，履行会员义务，根据要求按时缴纳会费，执行促进会决议，积极参加促进会活动，维护促进会权威，为构建中国食品药品安全体系、促进中国食品药品产业健康长远发展而努力。

申请人：

申请单位（加盖公章）：

年 月 日

**中国食品药品企业质量安全促进会**

**会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请会员类型  (请标注勾选其一) | □ 副会长单位 （2万元）  □ 理事单位 （1万元）  □ 会员单位 （0.5万元） | | | |
| 申请单位名称 | 中文名称： | | | |
| 英文名称： | | | |
| 办公地址 |  | | 邮编 |  |
| 网址 |  | 注册资金 | 万元（RMB） | |
| 所属行业 |  | 主营产品 |  | |
| 企业性质 |  | 经营范围 |  | |
| 法定代表人 |  | 手 机 |  | |
| 法人E-mail |  | 企业E-mail |  | |
| 协会对接人 |  | 部门及职务 |  | |
| 固定电话 |  | 公司传真 |  | |
| 协会对接人手机 |  | 对接人E-mail | \*接收会费电子收据，请填写常用邮箱，注意查收 | |
| 联系地址 | * 同办公地址 | | 邮编 |  |
| 单位简介 | （规模、财务状况、经营情况、行业经验、资源优势等）： | | | |
| 企业需求 | （法律法规、论坛、展会展览、培训、国际交流等多个方面）： | | | |
| **备注：**  **1、入会申请材料及要求**  （1）中国食品药品企业质量安全促进会入会申请表（签字、加盖公章）  （2）营业执照复印件（加盖公章）  （3）行业资质证书复印件（加盖公章）  [申请入会企业须将上述**申请材料的扫描件**发送至邮箱shiyaocujinhui@126.com，经秘书处审核后通知企业将**申请材料的原件**邮寄至我会。经秘书处报促进会领导批准入会后，通知企业支付相应会员费用。](mailto:申请入会企业须将上述申请材料的扫描件以附件电子版形式发送至我会邮箱bjspzwh@bjcryy.com，我会审核通过后将以邮件形式通知企业支付相应会员费用。)  **2、邮寄地址**  （1）地 址：北京市朝阳区霄云路32号  （2）姓 名：刘亚梅/陈秋博  （3）联系方式：18511296060/13501263313  **3、收取会费账户信息**  （1）账户名称：中国食品药品企业质量安全促进会  （2）开户银行：中国工商银行股份有限公司北京永丰支行  （3）账 号：0200 1518 1910 0095 482  **4、注意事项**  （1）使用人民币缴纳会费,公对公账户打款，内容摘要注明**“会费”**;  （2）收到会费后，我会将开具财政部门监制、民政部门统一印制的“全国性社会团体会费统一收据”**电子票据**, 电子票据发送至入会申请表填报的联系人邮箱;  （3）制作的会员证书及牌匾按企业提交的申请表中地址邮寄给会员单位。  **5、变更事项**  若企业更换地址、电话及与协会对接人或是注销等变换信息时，请在10个工作日内告知促进会秘书处进行变更。 | | | | |

中国食品药品企业质量安全促进会制