

# 浙江省中小企业协会优质会员申请表

单 位					
单位地址				邮 编	
姓 名		性 别		职 务	
手 机			固 定 电 话		
联系人姓名		手 机		推 荐 人	
所属行业		职 工 人 数		资 产 总 计 (万元)	
上 年 销 售 额 (万元)		上 年 利 税 (万元)		出 口 交 货 值 (万元)	
拟任职务	<input type="checkbox"/> 常务副会长 <input type="checkbox"/> 副会长 <input type="checkbox"/> 常务理事 <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 会员				
单位盖章			省协会核准		
	年 月 日			年 月 日	
会员缴纳账户	户名：浙江省中小企业协会 银行帐号：1202002109900004489 开户银行：工商银行杭州白马支行				

备注：浙江省中小企业协会办公地址：杭州市体育场路288号建银中心17楼      邮编：310006

浙江省中小企业协会秘书处联系电话：0571-85154708    15305719990 李老师

款项收到之日起即成为协会优质会员，享受会员的各项权益和服务。