## **江苏省质量协会单位会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | | 行业 |  | |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮编 |  | |
| 法定代表人 | |  | 职 务 |  | | | 手机 | |  |
| 质量管理部门负责人 | |  | 职 务 |  | | | 手机 | |  |
| 微信 | |  |
| 联系人 | |  | 职 务 |  | | | 手机 | |  |
| 微信 | |  |
| 申请类别 | | 团体会员单位 口 理事单位 口 | | | | | | | |
| 1、提供1000字以内单位简介（请标注是否导入卓越绩效模式）；2、附上单位主要荣誉复印件。 | | | | | | | | | |
| 会费缴纳账户 | | 名称：江苏省质量协会 开户行：中国民生银行南京上海路支行  账号：0808014210003873 （交费金额收到审核反馈另见会费通知） | | | | | | | |
| 申请  单位  意见  年 | 年 月 日（公章） | | | | 协会  审核  意见  意  年 | 年 月 日（公章） | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**公司简介、荣誉证书复印件发送指定邮箱：[779179838@qq.com。](mailto:779179838@qq.com。)**

**联系电话：025-83206098，13382019365。**