附件

中国化学品安全协会硝化分会会员入会申请表

**会员证号： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | 职工总数 | 人 |
| 单位地址 | |  | | | | | | 邮政  编码 |  |
| 法 定  代表人 | | 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 年龄 |  |
| 行政职务 | |  | | | 技术职称 |  | |
| 安全生产  管理部门  负责人 | | 姓 名 | |  | 手机 | |  | 年龄 |  |
| 部 门 | |  | | | 职 务 |  | |
| 联系人 | 姓名 |  | | 职 务 |  | | 电子信箱/QQ号 |  | |
| 部门 |  | | 电 话 |  | | 手 机 |  | |
| 申请会员类型（单选） | | | □副理事长单位 □理事单位 □会员单位 | | | | | | |
| 单位简介：（可另附页，内容包括主要产品、业务范围等） | | | | | | | | | |
| 单位入会申请：  我单位自愿加入中国化学品安全协会硝化分会，承认并拥护《中国化学品安全协会章程》、硝化分会工作规则，遵守会员的各项权利与义务，积极支持硝化分会工作，参加硝化分会各项活动，并按时交纳会费。  特此申请  负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | 本会审批意见：  （签字或盖章）  年 月 日 | | | |

|  |
| --- |
| 中国化学品安全协会 2020年3月30日印发 |

经办人：刘斌 电话：010-64463600 共印300份