安徽卫生思想政治工作促进会单位会员申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 注册资金 |  |
| 职工人数 |  | 党员人数 |  |
| 入会申请简述 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 促进会工作联系人 |  | 职务 |  | 联系人电话 |  |
| 联系人微信号 |  | E-mail |  |
| 单位组织意见 |   （印章）经办人： 年 月 日 |
| 促进会意见 |  |