附件：

**信阳市破产管理人协会会员**

**入会申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人/自然人名称 |  | | 邮箱 |  |
| 证件号码 |  | | 联系电话 |  |
| 详细通讯地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 负责人 |  | | 性别 | 男□女□ |
| 职称/职务 |  | 出生日期 | 年月日 |
| 政治面貌 | 中共党员□民主党派□群众□ | 邮箱 |  |
| 联络人 | 姓名 |  | 性别 | 男□女□ |
| 职务 |  | 出生日期 | 年月日 |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 申请单位意见 | 本单位自愿申请加入信阳市破产管理人协会，遵守国家法律，遵守《信阳市破产管理人协会章程》，遵守协会的决议，享受会员权利，履行会员义务，按期缴纳会费，积极参加协会组织的各项活动。  法定代表人（签章）：年月日 | | | |
| 协会  意见 | 签字（盖章）：年月日 | | | |
| 备  注 | 1.联络人为贵单位与协会的联系人；  2.企业营业执照复印件或执业许可证复印件1份（加盖公章）；  3.根据协会章程，经审核后发给会员证，方为会员。 | | | |