河北省现代物流协会道路运输专业委员会
网点会员申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 网点名称 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位简介 |  |
| 拟申请会员级别 | 网点会员 |
| 联系人与联系方式 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话（区号） |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 审批意见 |  年 月 日 |
|

注： 1.各类指标以上年年底实际填写。

2.将申请表填好后盖章。

3.将盖章申请表、单位营业执照、会员身份证扫描或拍照的电子版发送专委会邮箱。

4.邮箱：hebeidaolu@163.com

5.联系人:孟建军 联系电话:18033722226