**安徽省林业有害生物防治协会**

**团体会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 投资额 |  | 员工数 |  | 传真 |  |
| 地址 |  | | | | |
| 主 要 业 务 范 围 |  | | | | |
| 申请单位意见盖章 | 年 月 日 | | | | |
| 审批  意见 | 年 月 日 | | | | |