石家庄市高新区餐饮行业协会入会申报表

编号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 负责人 |  |
| 地 址 |  | | 联系电话 |  |
| 从业人数 |  | | 年营业额 |  |
| 营业面积 |  | | 开业时间 |  |
| 经办人 |  | 手机 |  |  |
| 申报单位意见：括号内画√或×  1、个体会员单位： 500 元/年 ( )  2、理 事 单 位： 1000 元/年 ( )  3、常务理事单位：2000 元/年 ( )  4、副会长单位： 3000 元/年 ( )  企业负责人签字（盖章）： | | | | |

**协会联系人：陈主任 电话：13833180703**

**协会地址：石家庄高新区东城国际三号楼901**