**山东省汽车摩托运动联合会**

**团体会员申请表**

申请编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | 企业性质 | | |  | |
| 注册资金  （RMB） | □50万以下 □50—100万 □100万－300万  □300万－500万 □500万以上 | | | | | | | | | |
| 企业规模 | □50人以下 □50－100人 □100－300人  □300－500人 □500－1000人 □1000人以上 | | | | | | | | | |
| 企业简介 | | | | | | | | | | |
| **企业负责人联系电话：** | | |  | | | 传 真 | |  | | |
| Email | | |  | | | 网 址 | |  | | |
| 详细通讯  地址 | | |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| **企业联系人电话** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | 部门 | 职务 | | 电话 | | | Email |
|  | |  | |  |  | |  | | |  |
| 企业负责人意见 | | | | 所在市汽摩协会或体育总会意见 | | | 省汽摩联意见 | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | | | |

附：企业营业执照副本加盖公章扫描件、《山东省汽车摩托运动联合会团体会员申请表》电子版发到：386559033@qq.com

缴纳会费 3000元\年。

汇款至：

名称:山东省汽车摩托运动联合会

开户行:中国民生银行股份有限公司济南千佛山支行

账户：694194623

地址:济南市市中区经十路20286号

电话:0531-82030418

联系人：刘岩

汇款请备注单位名称