# 广东省药师协会单位会员入会登记表

<table>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>纳税人编号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td colspan="3"></td><td>邮　编</td><td></td></tr>
<tr><td>单位性质</td><td colspan="5">☐国有　☐合作　☐合资　☐独资　☐集体　☐民营<br>☐其他_____</td></tr>
<tr><td>单位类别</td><td colspan="5">☐生产　☐研发　☐使用　☐流通　☐其他</td></tr>
<tr><td>单位网址</td><td colspan="3"></td><td>单位邮箱</td><td></td></tr>
<tr><td>法定代表人</td><td></td><td>职务</td><td></td><td>手机号码</td><td></td></tr>
<tr><td>联系人</td><td></td><td>职务</td><td></td><td>手机号码</td><td></td></tr>
<tr><td>联系人邮箱</td><td></td><td>微信号</td><td></td><td>固话/传真</td><td></td></tr>
<tr><td>入会会员类别</td><td colspan="5">☐副会长单位　☐理事单位　☐企业单位</td></tr>
<tr><td>单位简介<br>（可另附）</td><td colspan="5">基本信息：上年度<br>注册资金_____，年营业额_____，员工总数_____。</td></tr>
<tr><td colspan="3">申请单位盖章</td><td colspan="3">广东省药师协会审批意见</td></tr>
<tr><td colspan="3">本单位自愿成为广东省药师协会会员，遵守《广东省药师协会章程》和各项规章制度，按时足额交纳会费，积极参加该社会团体活动。<br><br>（公章）<br>年　月　日</td><td colspan="3">（公章）<br>年　月　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

注：请填妥此表并盖公章，一式三份，与加盖公章营业执照（或其他登记证书）、《药品生产许可证》或《药品经营许可证》复印件一并寄回；

地址：广州市越秀区东风东路 767 号东宝大厦 1711-1712 房

联系方式：020-37885090　冯老师　　邮箱：gdsysxh@163.com