|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** |  | | |
| **法人代表** |  | **注册地址** |  |
| **联系人** |  | **邮编** |  |
| **联系人电话** |  | **联系人email** |  |
| **公司简介** | | | |
| **注：联系人一栏请填写具体负责协会接口工作的人员。填写完成后请发送该表格至协会公共邮箱：abnea@abnea.org.cn（如有疑问请致电010-57521193）。** | | | |

**申请入会时间： 申请入会类别：会员/理事/副会长/会长**

**批准入会时间（公章）： 批准入会类别：会员/理事/副会长/会长**

**协会法人代表（签字）：**