**陕西省专利代理师协会单位会员入会申请表**

 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **法定代表人** |  |
| **统一社会****信用代码** |  | **成立日期** |  |
| **住所** |  | **单位代码位 （5-8位数）** |  |
| **联系人** |  | **职务/职称** |  |
| **工作邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **会员意向** | **□普通会员 □理事会员**  |
| **声明：**（1）本单位自愿加入陕西省专利代理师协会，拥护协会章程，遵守协会规章制度，执行协会决议，维护协会权益，履行会员义务，并已阅读《入会须知》。 （2）本申请表所填写信息属实。申请单位（签章）：法定代表人（签字）：年 月 日 | **协会秘书处审核意见：**协会秘书处（签章）：年 月 日 |