河南省医疗器械商会会员申请表

会员证编号: 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） |  | 企业性质 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法人/负责人政治面貌 |  |
| 法人代表/负责人 |  | 电话 |  | 出生年/月/日 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 企业邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 企业网站 |  | 邮政编码 |  |
| 职务要求 |  普通会员 □ 理事 □ 副会长 □  |
| 单位性质类型 | 生产企业 □ 经营企业 □ 其它（选其中一项）□  |
| 生产企业主要产品(经营企业经营范围) |  |
| 企业基本情况（上年度数据） | 资产总值 （万元）：  | 利税总额 （万元）： |
| 净 资 产 （万元）： | 利 润（万元）： |
| 销售收入 （万元）： | 职工人数（人）： |
| 出口创汇 （万美元）： | 技术人员（人）： |
| 认证情况： |
| 专利情况：共 项，主要专利名称：  |
| 会员单位应履行的义务 | 1.遵守商会章程，执行商会决议；2.参加商会组织的各项活动，承担商会委托的有关工作；3.支持配合商会在职责所进行的各项工作，包括提供有关资料和报表；4.维护商会合法权益，发挥行业整体优势；5.自觉遵守行规行约，严格自律，维护行业共同利益；6.按期缴纳会费。接受以上条款，申请加入商会 |
| 河南医疗器械商会理事会意见 | 年 月 日 |
| 申请单位意见 | 负责人签章： 单位公章： 年 月 日 |
|
| 备 注 | 商会将对表中内容严格保密，仅在商会内部使用，请各企业如实填写，另附企业营业执照和生产许可证复印件各一张。 |
|

**联系人： 夏 敬13007601688 （微信号） 邮 箱：**hnylqxsh@163.com