**湖北省品牌建设促进会会员单位申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 代表人 |  | 出生年月日 |  | 专业 |  |
| 性别 |  | 党派 |  | 民族 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 主要社会任职情况 |  |
| 单位业务情况及本人简历  | 代表人签字： |
| **申请单位意见** | **批准社团意见** |
| （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |
| 经办人 |  | 电话 |  | E-mail |  |