附件一

舟山市财政会计学会会员登记表

单位（公章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 统一社会  信用代码 | |  |
| 法人代表 |  | | | 注册资金 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 | |  |
| 电子邮件 |  | | | 传 真 | |  |
| 单位性质 | □行政事业 □国有 □民营 □其他 | | | | | |
| 会员代表 |  | 职 务 |  | 电 话 | （办公） | |
| （手机) | |
| 联系人 |  | 职 务 |  | 电 话 | （办公） | |
| （手机) | |
| 企业简介 |  | | | | | |
| 学会意见：  舟山市财政会计学会(盖章）  年 月 日 | | | | | | |