附件

中国质量检验协会汽车分会入会申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 单位网址 |  | | | 2023年度  经营额 |  |
| 单位负责人姓名 |  | 职务/职称 |  | 电话/手机 |  |
| 单位代表人姓名 |  | 职务/职称 |  | 电话/手机 |  |
| 单位联系人姓名 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 单位联系人  职务/职称 |  | 微信 |  | 邮箱 |  |
| 单位简介 | 备注：可另附单位简介。 | | | | |
| 我单位同意申请加入中国质量检验协会汽车分会（请在横线上打“√”选择并确认）：增补为副会长和副会长单位（会费标准为3.00万元/年） ；增补为常务理事和常务理事单位（会费优惠为1.00万元/年） ；增补为理事和理事单位（会费优惠为0.50万元/年） ；会员单位 （会费优惠为0.30万元/年）。  户名：中国质量检验协会；账号：110060870012015000889；开户行：交通银行北京车公庄西路支行；备注：汽车分会会费。 | | | | | |
| 我单位自愿加入中国质量检验协会汽车分会，承认《中国质量检验协会章程》，并自愿遵守《中国质量检验协会汽车分会管理办法》等相关规定。  申请单位 (盖章)：  负责人（签字）：  年 月 日    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　 月 　日 | | | | | |

备注：1. 会员入会自愿，退会自由；

2. 本申请表一式两份，需据实填写，并附单位营业执照或法人登记证书

复印件和相关资质证明（均需加盖单位公章）；

3. 中国质量检验协会汽车分会 联系人：张文利

地址：北京市朝阳区北三环东路18号中国计量科学研究院6号楼210室

邮编：100013 邮箱：caqiauto@163.com

电话：（010）64210128 手机：13321125855