**安徽省聚变产业联合会会员单位申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | 成立时间 |  |
| **法定代表人** |  | | 联系电话 |  |
| **负责人** |  | | 联系电话 |  |
| **联络人** |  | | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| **单位性质**  **（√）** | **内资企业：**国有独资（ ）、国有控股（ ）、集体（ ）、私营（ ）、股份制（ ）、其他（ ）  **港澳台商投资和外商投资企业：**合资经营（ ）、合作经营（ ）、独资（ ）、股份有限公司（ ）  **科研机构**（ ） **高校**（ ） | | | |
| **业务范围**  **（可多选）** | □材料 □装备 □服务 □其他 | | | |
| **单**  **位**  **简**  **介** |  | | | |
| 企  业  需  注  明 | 注册资金 |  | | |
| 从业人员 |  | | |
| 产值或营业额  （上一年度） |  | | |
| 纳税额  （上一年度） |  | | |
| **单位盖章** | （印章）  年 月 日 | | | |

请申请单位将**申请表（word电子版）及纸质版（单位盖章）扫描件；营业执照复印件（扫描件）**，通过Email发送至联合会秘书处。

联系电话：18100506471

电子信箱：fuif@jbxnah.com