**中国社会福利与养老服务协会会员入会申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **单位性质** |  | | **法人姓名** | |  |
| **负责人、职务** |  | | **手机号码** | |  |
| **联系人、职务** |  | | **手机号码** | |  |
| **电话（传真）** |  | | **电子邮箱** | |  |
| **QQ号码** |  | | **微信号码** | |  |
| **单位网址** |  | | | | |
| **办公地址** |  | | | | |
| **邮政编码** |  | | | | |
| **申请类别**  （对应勾选） | **常务理事** |  | | | |
| **理事** |  | | | |
| **单位会员** |  | | | |
| **单位简介** |  | | | | |
| **审批意见** | **申请单位意见** | | | **中国社会福利与养老服务协会审批意见** | |
| （申请单位印章）  年 月 日 | | | （印章）  年 月 日 | |

**注意事项:**

一、入会所需材料：

1、请将入会申请表填写完整并加盖单位公章；

2、营业执照或单位法人登记证书复印件；

3、法人身份证复印件；

4、单位简介一份。

二、寄送方式及审核：

入会的材料通过快递形式邮寄给协会，我们收到贵单位的入会材料，进行审核并呈报审批。批准通过后我们将向贵单位下发批准入会通知函。

三、会费收取标准

常务理事：常务理事单位每年4950元；

理 事：理事单位每年2970元；

会 员：单位会员每年990元；

四、会费缴纳方式

（一）现金或支票

（二）银行汇款

单位名称：中国社会福利与养老服务协会

开 户 行：中国工商银行北京白广路支行

账 号：0200 0801 0920 103 7542

行 号：801

五、联系人及联系方式

会员部：杜娜 010-56176804 15501033645（同微信号）

财务部：米丽娜 010-56176810

联系地址：北京西城区广安门南街48号中彩大厦1108室

电子邮箱：1850716595@qq.com

**中福协会员管理部微信号：FLXH15501033645**