### 孝感市破产管理人协会会员入会申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人/自然人名称 |  | | | |
| 证件号码 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 负责人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 微信号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 微信号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请入会意见 | （代表人签字、单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 协会筹备组  意见 | 年 月 日 | | | |
| 备注 | 1. 企业营业执照复印件或执业许可证复印件一式3份（加盖公章）； 2. 根据协会章程，经审核后发给会员证，方为会员。 | | | |