

入会申请表

APPLICATION FORM MEMBERSHIP

* 企业名称： <input type="checkbox"/> 中文 Chinese _____		进出口企业代码：4404 _____	
Company Name <input type="checkbox"/> 英文 English _____		Code for Import and Export Enterprise _____	
* 地址 Address： _____		* 邮编 P.C.: _____	
* 电话 Tel： _____		* 传真 Fax: _____ <input type="checkbox"/> 自动接收 Auto <input type="checkbox"/> 人工接收 Manu	
* 法定代表人： _____ 国籍： _____ Legal Person Nationality		总经理： _____ 国籍： _____ General Manager Nationality	
协会代表人姓名： _____ Name of Representative at the Association (与协会主要联系人，须为公司高层管理人员)		职务： _____ 手机： _____ Position Mobile	
网址 Website： http:// _____		邮箱 E-mail： _____	
* 企业类型 Character of Company： _____		* 投资国别 Nationality of Parent Company： _____	
<input type="checkbox"/> 独资 Foreign-invested Program Investment <input type="checkbox"/> 中外合资 Joint Venture <input type="checkbox"/> 中外合作 Cooperation			
投资总额 Total Investment： _____ (请注明币种 Currency)		注册资本 Registered Capital： _____ (请注明币种 Currency)	
* 公司批准成立日期 (即批准证书签发日期) Date of Registration： _____ 年 Y _____ 月 M _____ 日 D			
* 经营范围及主要产品 Business Scope & Products： _____		所属行业 Industry： _____	
生产企业未正式投产前的联系方式 (有需要则填写)		邮寄地址 Post Address： _____	
		电话 Tel： _____ 传真 Fax： _____	
接收协会信息方式 (可多选) Please tick the way of receiving circulars from the Association (Multiple Choice): <input type="checkbox"/> 邮寄 By Post <input type="checkbox"/> 电子邮件 By E-mail <input type="checkbox"/> 传真 By Fax <input type="checkbox"/> 手机短信 By Short Message of Mobile			
入会手续经办人 Signature of Operator： _____		电话 Tel: _____	
申 请 公 司 填 写	本公司兹申请加入珠海外商投资企业协会，并愿遵守协会章程。本公司确认上列资料完整无误，可供协会作为与会籍有关的用途。 We apply for membership in Zhuhai Association of Enterprises with Foreign Investment. We will agree to abide by the regulations of the Association. And we confirm the statement above and it can be used by the Association for membership related purposes.		协会秘书处登记栏 (由协会工作人员填写) Secretariat's Register Column (Writing by Secretariat)
	申请人签名： _____ 公司盖章 _____ Signature of Applicant Company's Seal		批准入会日期： _____ 会员编号： _____ Approved Date Member No.
	_____ 年 Y _____ 月 M _____ 日 D		会员证号： _____ 类别： _____ Card No. Category 经办： _____ Operator

【注】 本表一式两份填写加盖公章后送回协会，并请提供营业执照复印件。

Fill in the form in duplicate with company's seal and it should be forwarded to the Association with copies of the business licenses.

协会秘书处 Secretariat of the Association

地址：珠海市吉大水湾路南油大酒店。
Address：Nanhai Oil (Zhuhai) Hotel, Shuiwan Road, Jida District, Zhuhai.
联系电话 Tel：3229969/3368552/3229722 传真 Fax：3225988

服务窗口 Service Office

地址：珠海市行政服务中心二楼 (体育中心东门/红山路230号)。
Address：2/F of Zhuhai Municipal Administrative Service Center
(No.230 Hongshan Road, Zhuhai, Guangdong, P.R.C.).
联系电话 Tel：2228648 传真 Fax：2118348