**浙江省中药饮片产业协会入会申请登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 法定代表人 | |  |
| 单位地址 |  | | | | 邮 编 | |  |
| 单位负责人 |  | 职务 |  | | 手机号/固话 | |  |
| 协会工作  联系人 |  | 职务 |  | | 手机号/固话 | |  |
| 邮 箱 | |  |
| 企业性质 | □国有 □集体 □股份 □民营 □个体 □其他 | | | | | | |
| 主要经营范围 |  | | | | | | |
| 上年经营收入（产值） | 万元 | | | 注册资金 | | 万元 | |
| 品种规格 | 个 | | | 生产加工数量 | | 公斤 | |
| 单位简介  （经营规模  、特色、新版GMP认证时间等） |  | | | | | | |
| 法定代表人  或单位负责人签章 | 年 月 日 | | | | | | |
| 单位印章 | 年 月 日 | | | | | | |