**济南市信用协会入会申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位性质 |  | 法定代表人 |  |
| 信用工作联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 经 营 范 围 |  |
| 单 位 简 介 |  |
| 本单位自愿成为济南市信用协会会员，遵守该社会团体章程和各项规章制度，履行该协会赋予的权利和义务。 单位盖章： 法定代表人签字（盖章）：  年 月 日  |