|  |
| --- |
| **入会申请表** |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **单位网址** |  | **员工数** |  |
| **注册资本** |  | **总资产** |  |
| **企业性质** | □国有 □民营 □股份制 □外商 □事业 □其他  |
| **党建情况** | □已有党支部 □有党员未建党支部 □ 无党员 |
| **主营业务** | □贷款担保 □诉讼保全担保 □工程担保 □赎楼贷款担保 □其他  |
| **法定代表人** | 姓 名 |  | 公司职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| **协会任职人** | 姓 名 |  | 公司职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| **联 系 人** | 姓 名 |  | 公司职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| **拟入会类型** |  □副会长 □理 事 □监 事 □单位会员 会费标准：1.会长单位：300000元/年； 2.副会长单位、监事长单位：100000元/年； 3.理事单位、监事单位：40000元/年； 4.单位会员：20000元/年。 |
| **入会申请** | **本单位申请加入深圳市融资担保业协会，并承诺遵守《深圳市融资担保业协会章程》，履行会员义务，积极参加协会组织的各项活动。****盖 章：**  **年 月 日** |
| **秘书处****受理意见** | 签名： 年 月 日 |
| **理事会****审议意见** |  签名： 年 月 日 |
| **会费账号** | 账户名称：深圳市融资担保业协会开户银行：平安银行深圳分行营业部账   号：0012100599913 |

**联系人：黄少吟 电话：0755-83570702 邮箱：szcga@126.com**