**衡阳市新阶联单位会员登记表**

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |   | 办公地址 |   |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  |
| 是否愿意入会 |  | 拟申请会员等次（勾选） | 会员/理事 |
| 拟推荐联谊组织兼职负责人姓名 |  | 政治面貌 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 机构代码 |  | 法定代表人姓名 |   |
| 机构在册人数（人） |  |
| 业务范围 |  |
| **下属网络平台(含网站、APP、抖音账号、微信公众号等)** |
| 序号 | 名称 | 注册用户 | 负责人及职务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：