**天津市商业保理协会会员单位申请表**

**公司类型：** 申请日期： **年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 法人代表 |  | | 职 务 |  | | 电 话 | 区号 |
| 联系人 |  | | 职 务 |  | | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | 传 真 | 区号 |
| 入会日期 |  | | 晋升级别 |  | | 经营地区 |  |
| **所有申请单位另附公司简介详见申请材料说明，非会员单位申请需提交公司营业执照。** | | | | | | | |
| **股 东 构 成** | |  | | | | | |
| **年业务量：** | |  | | | | | |
| **申请晋升职务陈述：** | | 我单位申请成为天津市商业保理协会（ ）单位，遵守协会章程，执行协会决议，履行协会义务权利，积极参加组织协会活动，促进行业发展，为行业繁荣进步做贡献！ | | | | | |
| **会长意见：** | |  | | | | | |
| 申请单位：  （公章）    年 月 日 | | | | | 天津市商业保理协会  审核意见：  （公章）  年 月 日 | | |
| 备注：   1. 此表适用于所有保理协会会员单位。 2. 晋升职位在协会审核通过，预计5个工作日后办理晋升手续，方可享受晋升后职权。   3．此表由协会统一核准、归档与管理。 | | | | | | | |

本表由天津市商业保理协会存档 （本表可复印）