附件：

生物制造产业发展方阵

**会员单位申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 工作部门 |  |
| 职务/职称 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮件 |  | 单位网址 |  |
| 单位性质（√） | ○事业单位 ○社会团体 ○国有企业 ○集体企业 **○**股份有限 ○有限责任 ○中外合资 ○外商独资 ○其他（请注明）  |
| 单位Logo | （Png格式，透明底，请单独发送至联系邮箱） |
| 单位简介 | （包括且不限于资本构成、主营业务、营收情况、员工情况及特色优势等方面） |
| 加入声明 | 我单位申请成为生物制造产业发展方阵会员。单位盖章：日期： |