

重庆市机器人与智能装备产业联合会入会申请表

申请会员类型： 会员单位 副会长单位 常务副会长单位 会长单位

会员编号：

填表日期： 年 月 日

单位名称				注册时间	
单位地址				邮政编码	
单位法人代表姓名		办公电话		单位邮箱	
联系人姓名		手机		邮箱	
企业基本情况					
主要产品经营范围					
目标市场					
单位意见： 本单位自愿申请加入重庆市机器人与智能装备产业联合会，遵守联合会章程，履行会员的各项权利和义务。特此提出书面入会申请。 单位盖章： 年 月 日			联合会意见： 联合会盖章： 年 月 日		

联系人：寇双：023-65326065 18996224365

邮 箱：ccria@ccria.org