**河北省现代物流协会单位会员变更申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （ 盖 章） | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | 职务 | |  | | | 联系电话 |  |
| 所属行业 |  | 单位性质 | | 事业□ 国企□ 合资□ 民营□ 社团□ 其他□ | | | | |
| 注册资金 |  | | | 职工人数 | |  | | |
| 年营业收入 |  | | | 利润总额 | |  | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | |
| 单位简介 |  | | | | | | | |
|
| 拟变更理事级别 | 理事□ 常务理事□ 副会长□ | | | | | | | |
|
| 拟变更  理事姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 单位职务 |  |
| 电话 |  | | | 手机 |  | |
| 联系人与  联系方式 | 姓名 |  | 部门 | |  | | 职务 |  |
| 电话（区号） | |  | | | 手机 | |  |
| 电子信箱 | |  | | | 邮政编码 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 审批  意见 | 年 月 日 | | | | | | | |

注：1.各类指标以上年年底实际填写。

2.将申请表填好后盖章。

3.将盖章申请表、变更理事身份证扫描或拍照的电子版发到协会邮箱。

4.邮箱：hebeiwuliu@163.com

5.联系人:冯美卿 电话:0311-83020020