**深圳市消毒清洁行业协会**

**第三届监事候选单位报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 注册或办公地址 |  | | |
| 注册资金 |  | 主营业务 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 办公电话 |  | 邮箱或QQ |  |
| 经办人签字 |  | 经办人联系  方式 |  |
| 报 名 单 位 简 介 |  | | |
| 单 位 意 见 | 本人已认真阅读深圳市消毒清洁行业协会《章程》中所约定关于监事单位的任职条件、权利和义务的相关条款，接受条款中的一切内容，本单位符合监事单位的任职条件，愿意作为深圳市消毒清洁行业协会第三届监事单位。选举通过后，在任职期间遵守协会章程，行使权利、履行义务，为消毒清洁事业的壮大和发展做出贡献。  法人代表（签字）： （单位盖章 ）  **年 月 日** | | |
| 理 事 会 意 见 |  | | |
| 会 员 大 会 意 见 |  | | |

附：请提交单位营业执照、企业简介及所获荣誉证书、法人代表身份证各复印件一份。