附件：

**《浙江省膜行业信用评价申请表》**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称****（英文名称）** |  |
| **单位地址** |  |
| **联系人姓名** |  | **职 务** |  |
| **联系电话** |  | **手 机** |  |
| **传 真** |  | **电子邮箱** |  |
| **统一社会信用代码** |  | **注册资金** |  |
| **企业类型** | □生产类企业 □工程类企业 |
| **参评类型** | □新参评企业 □有效期满三年的参评企业 |
| **开取发票类型** | □增值税普通发票 □增值税专用发票 |
| **单位申报意见** | 本单位自愿申请参加浙江省膜产业协会信用等级评价活动。本单位承诺，申请书及申报材料中提供的数据及相关证明、资料真实、有效。（公章）年 月 日 |

**备注：**

1．请保证申请表中联系方式、传真及电子信箱的固定、有效和畅通，以便于网站填报密码及相关资料的传送；并请保存申请表原件；

2．填写本申请表并加盖公章并扫描后，发送至浙江省膜产业协会信证部。

（联系人：马老师；电话：0571-88935408；E-mail：zjmcyxh@163.com ）