附件

**赣州市物流协会会员登记表**

 填报时间： 年 月

|  |  |
| --- | --- |
| 单位或企业名称 |  |
| 地 址 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 协会职务 |  |
| 协会代表人情况 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 学历 | 　 | 籍 贯 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 职 称 | 　 |
| 单位职务 | 　 | 办公电话 | 　 |
| 社会职务 | 　 | 移动电话 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 传 真 | 　 |
| 电子邮件 | 　 |  | 　 |
| 简介 | 　 |
|
|
|

备注：1.协会职务填会员、理事、常务理事、副会长

2.请各县（市、区）物流主管部门自行填写一份，并组织本辖区内备案物流企业分别填写。

 3.请各县（市、区）物流主管部门收集表格后于4月30日前将纸质稿交至市物流办，不接受电子稿。

联系人：谢福春 联系电话：8196548（含传真）