**宁波市鄞州区社会团体单位会员登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 社会团体名称 | 鄞州区心理卫生协会 |
| 单位会员名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 传 真 |  |
| 单位意见 | 自愿加入单位负责人签字 : 单位盖章: 年 月 日 |
| 社会团体意 见 | 社团法定代表人签字: 单位盖章: 年 月 日 |

此表一式四份:申请单位、社会团体、业务主管单位、登记管理机关各一份