中国营养保健食品协会单位会员申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  省(自治区、直辖市) 市(州、区、盟)  县( 区、市、旗 ) 乡(镇) 村(街) 门牌号 邮编：  |
| 法人登记注册类型 | □国有或集体企业□私营企业□中外合资□外资企业□其他  | 单位类型 | □研发单位□检测单位□生产企业□经营企业□其他  |
| 申请职务 | □ 理事单位 □ 会员单位 |
| 单位代表姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 职 务 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 主营项目 | □保健食品 □婴幼儿配方食品 □特殊医学用途配方食品□其他营养食品（请列明） □原料（并属于：□植物提取物 □动物提取物 □生物发酵产物□其他 ）□设备设施 □包装材料 □信息服务□其他类别（请列明）  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 传 真 |  | E-mail |  | 手机 |  |
| 备 注 | 1.请在拟申请协会职务下打“√”；2.申请职务只为单位拟申请意向，最终以审核结果为准;3.单位代表需为该单位法人代表或有关负责人。 |
| 对协会的希望与建议： |
| 单位签章  |

填写日期： 年 月 日