中国美发美容协会会员申请表

**编 号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位信息 | 名 称 | 职工人数 | 邮 箱 |
|  |  |  |
| 通讯地址 |  | |
| 法定代表人 | 姓 名 | 联系方式 | |
|  |  | |
| 联系人信息 | 姓 名 | 职 务 | 联系方式 |
|  |  |  |
| 您所属下列哪个行业：  生产：□护肤品 □香熏 □美容消耗品 □美容仪器 □彩妆品 □保健品  □发用品 □美发器具 □美发设备 □美发消耗品 □其它  销售：□总代理 □分代理 □其它  服务：□美发 □美容 □美甲 □文绣 □美发美容综合 □其它  教育：□专业培训学校 □专业培训机构 □中等教育 □高等教育 □其它 | | | |
| 入会方式：  自荐 □ 推荐人:  推荐 □ 推荐单位： | | | 中国美发美容协会意见  年 月 日 |
| 1.请提供单位资质证明复印件、法人代表身份证复印件各一份，并加盖公章。  2.会员会费500元/年  3.享受协会各项活动优先参与权和优惠待遇  4.协会活动信息敬请登陆中国美发美容协会官方网站：www.chba.com.cn  5.申请表邮寄地址：北京市朝阳区通惠河畔1095号D区诚逸大厦302中国美发美容协会会员部  会费缴纳账户：**户名**：中国美发美容协会  **账号**：0200003309014410168  **开户行：**中国工商银行北京长安支行  入会联系人： 尤老师：15510022068 邮 箱：chba1990@163.com | | | |

申请日期: 会员部负责人签字: 经办人签字: