

## 上海浦东医疗器械贸易行业协会 SHAGNHAI PUDONG MEDICAL TRADE ASSOCIATION

## 会员登记表

公司名称	(中文 Ch	inese)							
Company Name	(英文 En	(英文 English)							
联系地址 Address		传	真 Fax			邮编 P.C			
电话 Tel									
网址 Site		1		电子邮箱	E-mail		_		
	I								
公司类别	□独资 V	Wholly Owned □合资	Joint Ventur	re □合作	Cooperation	□外资金融析	L构 Forei	gn Financial	
Type of Company									
投资国别(州区)Nat		公司人数 Number of Staff:							
投资国别(地区)National of Parent Company(Registration)				Δ H/X Number of Staff.					
投资总额 Total Investment				注册资	注册资金 Registered capital:				
公司主要	董事长		国第	音			电话		
领导成员	Chairman		Nation	ality			Tel		
Main Leaders of	总经理		国新	音			电话		
Company Manager			Nationality				Tel		
联系人	姓名		职多	}	-		电话		
	Name		Positi	ion			Tel		
Contact Person	电子邮箱						手机		
	E-mail						Mobile		
						•			
主要业务									
Main Business									
本公司(公司名称):				V	Ve			apply for	
本公司(公司名称): Weapply for membership in PUDONG Association of Enterprises									
本公司确认上列资料完整无误,可供协会作为与会籍有关的用途。 with Foreign Investment. We will agree to abide by									
本公司确认工列页科元奎元庆,可供协会作为与会籍有关的用述。 with Foreign investment. We will agree to ablde by the regulation of the Association. And we confirm the									
中旬平位(皿早)		statement above and it can be used by the Association for membership related purposes.							
				10	or internocis	шр тегатей р	urposes.	•	
台書   炊夕 Ciamatuma		职务 Position			时间 Dea	tar			
负责人签名 Signature:			小分 FUSITIO	on 时间 Date:					
填表说明:请阁下一并提供如下材料 Note: Please provide the following documents to us								ocuments to us	
(1) 营业执照和经营许可证复印件一份					a) copy of your business registration and certification				
(2) 单位简介一份 b) brief introduction of the company									
银行账户:上海浦东医疗器械贸易行业协会 4533 5921 8057 中国银行上海市外高桥支行									
费用:□ 副会长会员: 30000 元/年 Expenses: vice president member: RMB 30,000 per year									
□ 理事会员: 8000 元/年 executive							ber:	RMB 8,000 per year	
口 一般会员。 2500 元/年 general member: RMR 2 500 per								RMR 2 500 per year	