附件

山东省建筑安全与设备管理协会

安责险事故预防服务专业委员会成员单位申请登记表

分支机构

安责险事故预防服务专业委员会

名称

单位名称

通信地址

单位类别

经济性质

□建筑施工企业

□国有

□保险机构

□第三方技术服务机构：

联系电话

□集体 □民营

单位代表

姓名

职务

经营

业务

范围

主要业绩

负责人签字：

协会审批意见

申请单位

单位（盖章）

（盖章）

年

月

日

年

月

日

— 4 —

