**专委会成员单位申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分支机构名称 | 房屋市政工程安责险事故预防服务专业委员会 | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | |
| 单位类别 | 保险机构 安全技术服务机构 | | | | | | |
| 经济性质 | 国有 集体 民营 | | | | | | |
| 单位代表 | 姓名 |  | 职务 |  | | 联系电话 |  |
| 申请类别 | 主任 副主任 委员 会员 | | | | | | |
| 经营  业务  范围 |  | | | | | | |
| 主要业绩 |  | | | | | | |
| X申请单位 | 负责人签字：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | 协会审批意见    （盖章）  年 月 日 | | |