附件

**宁波市青少年科技教育协会**

**团体会员入会意向表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单　位名　称 |  | 地址 |  |
| 法　人姓　名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 电话 | 办：手机： |
| 联系人姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 电话 | 办：手机： |
| 单　位简　介 |  |
| 在行业中的影响力 |  |
| 单　位意　见 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印　章）　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 |

注：盖章完成后，扫描件发送至邮箱nb87745757@163.com。