**附件1**

**江西省水土保持学会团体会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位会员名称** | **统一社会**  **信用代码** | **单位**  **地址** | **联系人**  **姓名** | **联系**  **电话** | **法定代表人**  **姓名** | **入会**  **时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1、单位会员名称：需填写单位全称；

2、联系人：填写便于学会工作开展对接的联络人；

3、入会时间：如不确定可不填写；

4、时间格式统一为“yyyy-mm-dd”；

5. 另附统一社会信用代码复印件。