# 四川省光健康产业计量测试联盟成员注册登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  | |
| 单位性质 | 国有企业 □ 民营企业 □ 事业单位 □ 科研院所 □ 其他 □ | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 职务 | | |  |
| 电话 |  |  | | | |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 | | |  |
| 电话 |  | 邮箱 | | |  |
| 申请会员  类别 | 理事长单位□ 副理事长单位 □ 理事单位 □ | | | | | |
| 单位简介 |  | | | | | |
| 光健康产业服务能力介绍 |  | | | | | |
| 单位意见 | 承诺书：我单位自愿加入四川省光健康产业计量测试联盟，并遵守《四川省光健康产业计量测试联盟章程》的相关约定，履行会员义务，遵守行业行为规则，遵循自愿、平等、公平、诚实信用的原则，接受用户和社会公众舆论监督。  法定代表 ：  盖章：    年  月   日 | | | | | |
| 联盟意见 |  | | | | | |