|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **湖州市二手车流通协会会员确认书** | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 公司地址 |  | | | | | | | 邮编： | |
| 法人代表 |  | | 电话 |  | | | 传真 | |  |
| 联 系 人 |  | | 电话 |  | | | 职称 | |  |
| 经营场地 | 平方米 | | | 注册资本 | 万元 | | | | |
| 工作人员 | 人 | 二手车鉴定估价师人数 | | | 中级 人、高级 人 | | | | |
| 会员类型 | 常务理事单位□ 理事单位□ 会员单位□ | | | | | | | | |
| 业务范围： | | | | | | | | | |
| 企业网址 |  | | | QQ号/邮箱： | |  | | | |
| 申请单位负责人签字：  盖章：  年 月 日 | | | | 湖州市二手车流通协会意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | |
| **注：**申请单位请提供营业执照复印件、组织机构代码证复印件、法人身份证复印件。此表一式两份，一份存湖州市二手车流通协会，一份返回申请单位。 | | | | | | | | | |
| 电话：0572-2166666　　传真：0572-2668890  地址：湖州市二环西路588号2楼　　邮编：313000 | | | | | | | | | |