**杭州市建设工程质量安全管理协会**

**质量保险分会申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位  全 称 |  | | | 法人代表姓 名 |  |
| 电 话 |  |
| 企 业资 质 |  | | | | |
|
| 联系人姓名 | |  | 单位具体地址 |  | |
| 手机 | |  | 固定电话 |  | |
| 单位意见：  （公 章）  年 月 日 | | | | | |
| 协会意见：    （公 章）  年 月 日 | | | | | |

注：单位意见填写:自愿申请加入杭州市建设工程质量安全管理协会质量保险分会。随表请附单位营业执照、资质证书复印件，并加盖公章。