**中国潜水打捞行业协会会员开票信息及情况确认表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称（盖章）** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **目前的会员类别** | **□ 副理事长单位 □ 常务理事单位****□ 理事单位 □ 普通会员单位**  |
|  **法定代表人** |  | **职 务** |  | **座机** |  |
| **手机** |  |
| **法人邮箱** |  |
| **日常联系人** |  | **工作部门 及职务** |  | **座机** |  |
| **手机** |  |
| **联系人邮箱** |  |
| **单位网址** |  | **传真** |  |
| **单位基本情况****（2020年）** | **固定资产 万元；注册资金 万元；总产值 万元；****上年销售收入　　　　万元；上年实现利润　　 　万元；****单位职工人数　 　人。** |
| **备注** |  |

**注：请在“□”中打“√”进行确认。**