**成都市羽毛球协会理事单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位性质** |  | **单位人数** |  |
| **成立时间** |  | **办公电话** |  |
| **业务范围** |  | **年产值** |  **万元** |
| **法定代表人** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **身份证号** |  |
| **联系地址** |  | **网址** |  |
| **单位开展 羽毛球项目 业绩** |  |
| **单位羽毛球项目配套设施** |  |
| **单位 意见** | 公章年 月 日 | **协会 意见** | 公章 年 月 日 |

注：1.此表一式两份，请手工填写或电子版填写，要求字迹工整，发送至指定邮箱。

2.联系方式:

电话(传真)：028－87329760 13982220406

E-mail: 174703429@qq.com 网址：[www.cdyx.org](http://www.cdyx.org)