附件2：

会员单位会费交纳信息登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位业务范围 |  |
| 机构负责人姓名 |  | 机构负责人移动电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人移动电话 |  |
| 交纳会费金额 |  | 交纳时间 |  |
| 会费收据抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 地 址 |  |
| 注：请把本表及转账凭证扫描件发送至协会邮箱bjsfjd@vip.163.com |