



## 中国大健康产业技术创新战略联盟加盟申请表

申请单位全称：  
社会统一信用代码：  
企业地址：  
邮编：

企业法定代表人姓名：	身份证件号码：
座机电话：	移动电话：
企业联系人姓名：	身份证件号码：
座机电话：	移动电话：
电子邮箱：	单位传真：

申请明细： 所属行业：

主要产品、研究成果：

目前行业地位：

其他说明事项：

本人及本人所代表的企业承诺已认真阅读并知悉中国大健康产业技术创新战略联盟（联盟）的章程以及所有加入联盟的条件。同时，本人所代表的企业自愿加入联盟，现提交加盟的申请表以及加入联盟所要求的其他文件，请联盟予以审核。

申请时间：

申请单位公章：（可打印后加盖公章  
或点击以下文本框加盖电子公章）

