**浙江省计量测试学会  
团体会员申请表**

本单位自愿加入浙江省计量测试学会[以下简称“计量测试学会”]，承认计量测试学会章程，执行计量测试学会决议，积极参加计量测试学会组织的各项活动，履行会员义务，按时缴纳会费。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | 法定  代表 | |  |
| 经营地址 |  | | | | | | | | | |
| 负责人 |  | | | | | | | | 手  机 |  |
| 联系人 |  | 电子  邮箱 |  | | 手机 |  | | | 传  真 |  |
| 单位概况：（性质、主要产品、生产规模、计量检测能力、科研学术特长等）。 |  | | | | | | | | | |
| 备注：外省驻浙江机构请填写 | 浙江区域经营地址 | | |  | | | | | | |
| 浙江区域负责人 | | |  | | | 手机 |  | | |
| 申请单位意见：  单位盖章  年 月 日 | | | | 计量校准分会意见：    单位盖章  年 月 日 | | | | 浙江省计量测试学会审批意见：  单位盖章  年 月 日 | | |
| **地址：杭州市玉古路173号302室 邮编：310013 电话：0571-85022425** | | | | | | | | | | |