重庆消防协会会员资格确认书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会员单位全称 |  | | 法定代表人（或主要负责人） |  |
| 详细地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 传真电话 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | |
| 邮箱 |  | | |
| 会员资格确认 | 继续确认  会员资格 |  | 放弃会员  资格 |  |
| 单位意见（印章） | 时间：年 月 日 | | | |