|  |
| --- |
| **大连市版权保护协会****第十届单位会员入会申请登记表** |
| **填表日期：2025 年 月 日** |
| **单位名称（中文）** |  |
| **单位通讯地址** |  |
| **单位法定代表人** |  |
| **单位税号** |  |
| **会员或理事信息** | **姓名** |  | **单位联系人信息（选填）** | **姓名** |  |
| **性别** |  | **性别** |  |
| **职务** |  | **职务** |  |
| **身份证号** |  | **身份证号** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **微信** |  | **微信** |  |
| **邮箱** |  | **邮箱** |  |
| **担任会员或理事的意见** |  **□同意担任会员或理事** |
|  **（单位公章） 负责人签字(手写)： 签字日期：2025 年 月 日** |

|  |
| --- |
| **大连市版权保护协会****第十届个人会员入会申请登记表** |
| **填表日期：2025 年 月 日** |
| **姓名（中文）** |  |
| **通讯地址** |  |
| **工作单位** |  |
| **身份证号** |  |
| **会员或理事信息** | **姓名** |  | **辅助联系人信息（选填）** | **姓名** |  |
| **性别** |  | **性别** |  |
| **职务** |  | **职务** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **微信** |  | **微信** |  |
| **邮箱** |  | **邮箱** |  |
| **担任会员或理事的意见** |  **□同意担任会员或理事** |
|  **申请人签字(手写)： 签字日期：2025 年 月 日** |

**备注：单位会员请将此《单位会员入会申请登记表》、单位简介、单位负责人（或推荐的人员）简介和营业执照复印件4项材料，纸质版加盖公章和签字。个人会员请将此《个人会员入会申请登记表》、个人简介和身份证复印件3项材料，纸质版签字。并将纸质版扫描件和入会申请登记表电子版发送至邮箱：dlcopyright@sina.com，原件邮寄至大连市版权保护协会。

单位名称：大连市版权保护协会
通讯地址：大连市中山区友爱街58号一楼
联系电话：13149860752 联系人：宋鸿梅**