**中国光学光电子行业协会会员单位联络信息登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 | （快递能到的地址） | | | |
| 协会业务负责人（中层以上） | 姓 名 |  | 职 位 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 联络员 | 姓 名 |  | 职 位 |  |
| 座 机 |  | 手 机 |  |
| 微信号 |  | 邮 箱 |  |
| 会费票据  接收邮箱 | （可与联络员邮箱一致） | | | |
| 单位意见 | （单位公章）  年 月 日 | | | |
| 备注 | 1.近期单位名称有变更的，须在“单位名称”中备注原单位名称。  2.如果会费票据接收邮箱为联络员以外的个人邮箱，请附上联系人姓名和联系方式。  3.所有会员单位务必正确填写相关信息。若提交信息有误或有变  动，请及时联系秘书处。 | | | |