**会员信息变更申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | |
| 以下事项如有变更请填写变更后内容 | | |
| 类别 | 原内容 | 变更后的内容 |
| 单位名称 |  |  |
| 资质等级 |  |  |
| 法定代表 |  |  |
| 总经理，办公室负责人 |  |  |
| 地址、电话 |  |  |
| 说明：1单位名称变更。（携带单位工商核准通知书、新营业执照复印件、新资质证书复印件，加盖公章）；2、法人、资质变更。（需提供营业执照复印件，加盖公章） | | |

备注：此表申请所需文件均需加盖单位公章，不得手写）

联系人： 联系电话：