（附件4） 河北省演出行业协会单位会员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | 注册资本 | | |  |
| 统一社会信用代码① | |  | | | | 成立时间 | | |  |
| 营业性演出许可证编号② | |  | | | | 首次发证日期 | | |  |
| 通信地址③ |  | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 座机 |  | | | 传真 |  | | 单位邮箱③ | |  |
| 企业法人 |  | | | | 身份证号 | |  | | |
| 主要负责人④ |  | | 职务 | |  | | 电话 |  | |
| 手机号码 |  | | | | 邮箱 | |  | | |
| 单位简介⑤ |  | | | | | | | | |
| 近三年  主要业绩 |  | | | | | | | | |

☆我单位已知晓河北省演出行业协会单位会员的权利与义务。

法人签字： 单位盖章：

**备注：**

1、未取得营业性演出许可证的单位可不填写营业性演出许可编号。

2、请准确填写通信地址及单位邮箱，用于接收相关通知。

3、主要负责人可以为企业法人，也可以为单位具体业务负责人。

4、请提交详细单位简介，用于在河北省演出行业公众号发布，如有相关图片请以附件形式发送。

5、请将表格及相关资料发送至邮箱：hbsychyxh@163.com，并注明单位会员申请。

6、联系人：

会员管理部：0311-87870947 边老师：13230471383

姚老师：15732181107 栾老师：13833191514