|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **全国医药行业区块链联盟成员申请表** | | | |
| **申请单位全称** |  | | 中国医药商业协会会员  中国中药协会会员  中国化学制药工业协会会员 |
| **企业基本情况** | 统一社会信用代码： | | 注册资金： |
| 地址： | | 邮编： |
| 法人代表： | | 电话： |
| 联系人： | 电话： | 邮箱： |
| **企业业务情况** | 主要业务范围： | | |
| **单位申请意见** | 我单位志愿加入全国医药行业区块链联盟，遵守全国医药行业区块链联盟章程，认可联盟理念，积极参加联盟活动，共同推进区块链技术在全国医药行业中的应用，促进企业间信息共享、可信合规、互联互通，促进整个医药行业的健康发展。  单位盖章：  法人代表签字：  年 月 日 | | |
| **联盟审核意见** | 联盟理事长单位盖章：  年 月 日 | | |
| **备注** |  | | |
| 本申请书一式肆份，两份留存联盟，两份审批后返申请单位留存 | | | |
| 请附：企业法人营业执照（复印件，加盖企业公章） | | | |

**附一：申请步骤**

1、企业填写入盟申请表、复印企业法人营业执照（一式肆份），纸质资料均需加盖企业公章后寄送到联盟秘书处。

2、经协会、联盟审核后进行盖章备档，同时寄回申请单位两份留存。

备注：此处协会指中国医药商业协会、中国中药协会、中国化学制药工业协会三大协会。

**附二：邮寄地址**

**全国医药行业区块链联盟秘书处**

地址：郑州市郑东新区商都路166号电子商务大厦A座18层

邮编：450046

收件人：赵俊霞

电话：0371-55198900