附件2 **编号：**

社会团体入会登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 本单位自愿成为“广东省金融智库联合会”会员，遵守该社会团体章程和各项规章制度，履行该社会团体赋予的权利和义务。单位（单位盖章、法定代表人签名）： 年 月 日 |
| 备注 |  |