附件**2**

**上海市食品安全工作联合会食品农产品健康产业专业委员**

入会申请回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （单位公章） | | |
| 通讯地址 |  | | 邮编 |
| 单位网址 |  | 电子信箱 |  |
| 联系人 | 部门 | 职 务 | 办公电活及手机 |
|  |  |  |  |
| 业务范围 |  | | |

（加盖公章）

填表日期：

**入会咨询：**

联 系 人：孔瑞根

电 话：13701692793