**成都市医疗器械行业协会**

**会员单位入会申请书**

成都市医疗器械行业协会：

我单位已阅读和充分了解《成都市医疗器械行业协会协会章程》的有关规定，自愿申请成为成都市医疗器械行业协会的会员。我单位将拥护协会章程，遵守协会相关规定，执行协会决议，维护协会合法权益和声誉；参加协会组织的活动，支持协会工作，履行会员义务。我单位郑重承诺：提供的所有信息真实、准确、完整，我们将按照协会章程规定，如期缴纳会费，共同推动成都市医疗器械行业协会高质量快速发展。

特申请加入协会，请予批准。

法定代表人签字：

单位公章：

年 月 日