附件：

“AIIA安防行业推进组”成员单位报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  （盖章） |
| **单位性质** | □政府机关 □事业单位 □社会团体□国有企业 □民营企业 □外资企业□合资企业 □其他（请注明）  |
| **注册地址** |  |
| **通讯地址** |  |
| **组织机构代码或统一社会信用代码** |  | **成立****日期** |  |
| **单位简介** |  |
| **主营业务** |  |
| **业务领域** |  |
| **成员单位****指定联系人** |  | **电话** |  |
| **职务** |  |
| **邮箱** |  |

（将填写好的word和盖章后的pdf，发送至afpinpai@163.com。）