**山东省易制毒化学品管理协会**

**会员退会申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 会员级别 | □副会长 □(常务)理事 □普通会员 | | |
| 入会时间 |  | 法人姓名 |  |
| 退会原因 |  | | |
| 联络人  姓名、职务、电话 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 退会会员  单位意见  盖章 |  | 协 会  意 见  盖 章 |  |
| 申请退会日期 |  | 批准退会  日期 |  |

秘书处电话：0531-66680626 邮箱：sdsyzdhxpglxh@163.com