附件：

1.湖北省物业服务和管理协会

参会回执

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会人员姓名 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否住宿 | 单间：（ ） 标间：（ ）  （如需住宿请在上述括号里打“√”） | | |
| 说 明 | 请各参会代表详细填写，务必于2019年1月10日前反馈此表。 | | |

2.湖北省物业服务和管理协会入会申请表

会员编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | 邮编 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 企业传真 | |  | | 企业网址 | |  | | | |
| 企业邮箱 | |  | | 企业登记注册类型 | |  | | | |
| 资质等级 | |  | | 企业成立时间 | |  | | | |
| 法定代表 | 姓名 |  | | 电 话 | |  | | | |
| 职位 |  | |
| 手 机 | |  | | | |
| 负责人 | 姓名 |  | | 电 话 | |  | | | |
| 手机 |  | | 邮 箱 | |  | | | |
| 职位 |  | | | | | | | |
| 联系人 | 姓名 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 手机 |  | | 邮 箱 | |  | | | |
| 职位 |  | | | | | | | |
| 与开发企业关系 | |  | | | | | | | |
| **企业基本情况**（单位：万平方米） | | | | | | | | | |
| 管理总面积 | |  | 管理项目总数 | | | |  | | |
| 其中管理住宅物业 | |  | 其中管理办公物业 | | | |  | | |
| **企业从业人员情况**（单位：人） | | | | | | | | | |
| 企业从业人员总数 | |  | | 企业外包人员 | |  | | | |
| 中级职称人员 | |  | | 物业管理师 | |  | | | |
| **上年度企业经营情况**（单位：万元） | | | | | | | | | |
| 注册资本 | |  | | 年营业总收入 | |  | | | |
| 年度纳税总额 | |  | |  | |  | | | |
| **企业简介**  （包括企业基本情况、所管理项目情况、经营业绩、所获荣誉、先进模范人物事迹等内容，不敷可另附页） | | | | | | | | |
| 本单位已认真阅读《湖北省物业服务和管理协会章程》和《入会须知》，自愿加入湖北省物业服务和管理协会，并承诺自觉遵守章程，履行会员义务。  负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | 湖北省物业服务和管理协会  审批意见：  （公 章）  年 月 日 | | | |

1、此表原件两份和营业执照复印件、资质证书复印件递送至湖北省物业服务和管理协会，地址：武汉市中南路12号建设大厦A栋1106 室，邮编：430060 ，电话/传真： 027-68873149,邮箱：HPSMA2017@163.com。

2、如会员单位名称、总经理、联系人、通讯地址或联系电话变动时，请及时函告湖北省物业服务和管理协会秘书处，以便保持联系。