附件1

会员单位申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位信息 | 单位名称： |
| 通讯地址： |
| 邮政编码 |  | 单位性质 |  |
| 单位简介 |  |
| 单位联系人 | 姓名 |  | 职位 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 申请成为会员单位 | 我单位自愿申请成为移动物联网发展方阵会员。盖章：日期： |