

山东省企业技术创新促进会文件

鲁创促〔2024〕3号

山东省企业技术创新促进会 关于缴纳 2024 年度会费的通知

各会员单位：

近年来，在广大会员单位的大力支持下，山东省企业技术创新促进会不忘初心、砥砺前行，积极推动全省企业技术创新、质量品牌提升、产学研协同创新等工作，圆满完成各项工作任务，获得省各有关部门和广大会员单位的高度认可。

为保障新的一年工作顺利开展，提供更优质更精准更满意的会员服务，根据促进会《章程》《会费管理办法》有关规定，现启动 2024 年度会费缴纳工作。有关事项通知如下：

一、会费标准

会长单位：20000 元/年

副会长单位：10000 元/年

理事单位：5000 元/年

会员单位：2000 元/年

二、缴费方式

采取对公转账方式，将会费汇入指定账户。

账户名称：山东省企业技术创新促进会（请务必填写全称）

开户行：华夏银行济南市城东支行

账 号：4633 2000 0185 3000 0001 56

汇款用途请注明“2024 年度会费”。

三、其他事项

（一）会费发票。请各会员单位积极做好会费缴纳工作，缴费后及时将汇款回单和《会费缴纳回执表》（附件 1）发送专用邮箱，并与秘书处联系确认，开具《山东省社会团体会费电子票据》。

（二）申请入会。新申请入会的单位请认真填写《山东省企业技术创新促进会入会申请表》（附件 2），将《申请表》Word 版发送专用邮箱，纸质版（一式两份）盖章后邮寄秘书处，并于 10 个工作日内完成会费缴纳工作。

（三）信息变更。为保障各会员单位权益，如有单位名称、法人、联系人等信息发生变更的，请及时与秘书处联系登记。

四、联系方式

联系人：刘 瑞、毕 壹

联系方式：0531-86902744，17686612349，18765839053

专用邮箱：cjh20141205@163.com

通讯地址：济南市市中区玉函小区南路1号2-108室（山东省企业技术创新促进会秘书处）

附件：1.会费缴纳回执表

2.山东省企业技术创新促进会入会申请表

本通知可在山东设计创新网（www.shandongdesign.com）和公众号“山东省企业技术创新促进会”下载。



附件 1

会费缴纳回执表

单位名称			
社会统一 信用代码			
经 办 人		职 务	
联系电话		电子邮箱	
邮寄地址			
备 注	1.开票单位名称与缴纳会费单位名称不一致的请务必注明以下信息： （1）开票单位名称： （2）社会统一信用代码： 2.请将汇款回单与此表一并发送秘书处专用邮箱：cjh20141205@163.com		

附件 2

山东省企业技术创新促进会入会申请表

单位主要信息					
单位名称				社会统一信用代码	
单位地址				法定代表人	
负责人		职务		办公电话/手机	
联系人		职务		办公电话/手机	
电子邮箱				传真	
单位简介：（200 字左右，可另附页）					

企业性质		所属行业		
主导产品		员工总数		
上一年度营业收入 (万元)		上一年度利润总额 (万元)		
产学研工作开展情况	已建立联系的高等院校、科研院所	1.		
		2.		
		3.		
	有意向对接的高等院校、科研院所	1.		
		2.		
		3.		
“一企一技术” 研发中心	省级 <input type="checkbox"/> 市级 <input type="checkbox"/>	认定时间	年	
企业技术中心	国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 市级 <input type="checkbox"/>	认定时间	年	
工业设计中心	国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 市级 <input type="checkbox"/>	认定时间	年	
技术创新示范企业	国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 市级 <input type="checkbox"/>	认定时间	年	
服务型制造示范 企业(平台)	国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	认定时间	年	
质量标杆企业	国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/>	认定时间	年	
入会申请范围	副会长单位 <input type="checkbox"/> 理事单位 <input type="checkbox"/> 会员单位 <input type="checkbox"/>			
会员代表主要信息				
代表姓名		出生年月	民族	学历
职务		职称	手机	
办公电话		电子邮箱		

<p>工作简历：（包括主要工作经历、所获荣誉等）</p>	
<p>入会申请</p>	<p>本单位自愿申请加入山东省企业技术创新促进会，拥护促进会章程，遵守促进会各项规定，自觉履行会员义务，致力于维护行业利益，促进行业发展。</p> <p>法定代表人（签字）： _____ （盖公章） 申请入会日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>
<p>审核意见</p>	<p>_____ （盖公章） 批准入会日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>
<p>备注</p>	<p>1.请在□打√。 2.此表一式两份，会员单位和促进会各执一份，签字盖章后生效。请将 Word 版发送秘书处专用邮箱：cjh20141205@163.com，纸质版（一式两份）盖章后，邮寄济南市市中区玉函小区南路1号2-108室（山东省企业技术创新促进会秘书处）。 联系人：刘瑞 17686612349 毕壹 18765839053，办公电话：0531-86902744 3.新入会的单位请于10个工作日内完成会费缴纳工作。 开户行：华夏银行济南市城东支行 账 号：4633 2000 0185 3000 0001 56</p>

